

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

E.A.P. DE OBSTETRICIA

Factores de riesgo asociados al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes en el hospital Santa Rosa, noviembre 2010 a enero 2011

TESIS

Para obtener el Título de Licenciado en Obstetricia

AUTORES

Lucelia Marylin Callata Chipana

Juan Miguel Requejo Marrufo

ASESOR

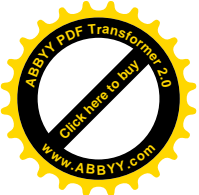
Nelly María Esperanza Barrantes Cruz

Lima-Perú

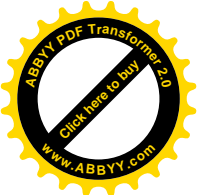
2011



DEDICATORIA: Dedicamos este proyecto de tesis a Dios y a nuestros padres. A Dios porque ha estado con nosotros en cada paso que damos, cuidándonos y dándonos fortaleza para continuar, a nuestros padres, quienes a lo largo de nuestras vida han velado por nuestro bienestar y educación siendo de vital apoyo en todo momento. Depositando su entera confianza en cada reto que se nos presenta sin dudar ni un solo momento en nuestra inteligencia y capacidad.



AGRADECIMIENTO: *Agradecemos de manera especial y oportuna a nuestra asesora, la Lic. Nelly Barrantes Cruz, por la incondicional y constante ayuda para lograr a culminar el presente estudio, con paciencia y con mano firme nos enseñó en nuestros errores lo hermoso que es investigar perfeccionando lo que hoy es nuestra tesis, también agradecemos a los demás colaboradores sin los cuales no hubiese sido posible la culminación de esta investigación.*



ÍNDICE

<i>Contenido</i>	<i>Pág.</i>
Resumen	05
Introducción	06
Objetivos	14
Materiales y Métodos	20
Resultados	25
Discusión	54
Conclusiones	67
Recomendaciones	68
Referencias Bibliográficas	69
Anexos	73



RESUMEN

OBJETIVOS: Identificar los factores de riesgo que inducen los inicios temprano de las relaciones sexuales en adolescentes, puérperas atendidas por parto en el Hospital Santa Rosa, noviembre 2010 a enero 2011.

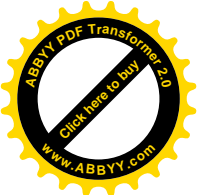
DISEÑO: Estudio transversal, descriptivo y analítico en el Hospital Santa Rosa

MATERIAL Y MÉTODOS: Se entrevisto a 120 adolescentes puérperas del Hospital Santa Rosa. Los criterios de inclusión fueron Puérperas adolescentes de parto eutócico, todas las puérperas adolescentes normales sin ningún tipo de alteración mental, puérperas primíparas, puérperas adolescentes que deseen participar en el estudio, los criterios de exclusión fueron las puérperas adolescentes patológicas, puérperas adolescentes multíparas, puérperas adolescentes con antecedentes de abuso sexual en su primera relación, puérperas adolescentes que no hablen el idioma castellano, puérperas adolescentes que no aceptan participar en el estudio (negativa a participar).

RESULTADOS: Se observo que el promedio de edad de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes fue de 15.86 años, del total de la población solo el 6.6% termino casándose con sus parejas, a menor grado de instrucción alcanzado empezaron más temprano sus relaciones sexuales, los principales personajes de quienes reciben mayor información sexual es la madre (45%) y los profesores (27%), más del 50% de los adolescentes encuestados creen que no tienen ningún riesgo de adquirir alguna ITS, las que iniciaron por curiosidad (20%) lo hicieron a una edad temprana (15.29 años), relación directa entre inicio de menstruación e inicio de las relaciones sexuales, consumir licor o alguna droga es un factor para un inicio de las relaciones sexuales a temprana edad (15.32 años), se encuentra una proporción inversamente proporcional entre ir a fiestas, fumar cigarrillos y el inicio de las relaciones sexuales, hay un mayor grado de confianza de la adolescente a la madre (58.3%) seguida de los hermanos (23.3%), el 65% de los padres son democráticos en cuanto a conversaciones de temas de sexualidad, el 52% de la población sufrió alguna vez algún tipo de violencia familiar, influencia de los pares que ya habían empezado una vida sexual activa en el inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes, relación inversamente proporcional entre las horas de ver televisión y el inicio temprano de las relaciones sexuales

CONCLUSIÓN: En el presente estudio se pudo observar que el bajo nivel de instrucción, con quien tuvo su primera relación coital, motivo de inicio de relación sexual (curiosidad), edad precoz de la primera menstruación, consumo de alcohol y drogas, ir a fiestas, tomar cerveza, ron, consumir marihuana, fumar cigarros, grupo de pares iniciados sexualmente, la cantidad de horas dedicadas a mirar televisión se relaciona con una mayor frecuencia en el inicio de la actividad sexual temprana en adolescentes.

PALABRAS CLAVE: Adolescentes, inicio de la actividad sexual, factores de riesgo.



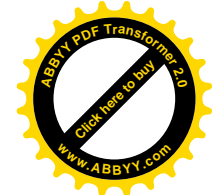
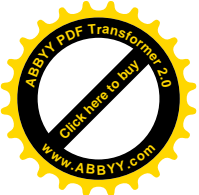
INTRODUCCIÓN

El problema del inicio temprano de las relaciones sexuales en los adolescentes sin el debido conocimiento acerca del tema, se ha generalizado en el mundo de hoy y nuestro país a pesar del creciente desarrollo con el que cuenta, no está exento.

El desarrollo del adolescente es un proceso complejo en el que interactúan los distintos factores entre sí en forma dinámica. El medio socioeconómico y cultural en que nace estará presente a lo largo de su crecimiento y desarrollo e influirá en su vida tanto presente como futura ejerciendo gran impacto en sus características individuales. El lugar que los adolescentes tienen asignado en la sociedad y la forma como son tratados es determinante para la salud reproductiva. El bienestar físico y psicosocial contribuyen al desarrollo de conductas sexuales y reproductivas saludables. Por el contrario las dificultades en esta área se asocian frecuentemente a enfermedades y problemas sociales.

Es innegable también que la adolescencia es una etapa del ciclo vital en la que las vivencias sexuales cobran especial importancia; principalmente por todos los cambios físicos que se producen, por la educación que reciben, así como por los mandatos culturales sobre el desempeño o la represión de la sexualidad que los grupos humanos prescriben a esta etapa de la vida. Durante esta etapa se adquieren patrones de conducta que pueden durar toda la vida y son muchas las cosas que se prueban o intentan por primera vez como por ejemplo el consumo de tabaco, alcohol u otras drogas y el inicio de la actividad sexual.

Bajo la perspectiva que el inicio de la actividad sexual se presenta cada vez a edades más tempranas y teniendo en cuenta que dentro de los retos que deben enfrentar los adolescentes están los relacionados con la práctica de su sexualidad y el riesgo que esto conlleva para su salud reproductiva, por el posible advenimiento de embarazos no deseados, sus consecuencias, así como el riesgo de adquirir una Infección de Transmisión Sexual (ITS); se hizo imprescindible conocer los factores que podrían estar influenciando y que constituyen el tema del presente estudio.



FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores de riesgo que inducen al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes; puérperas de 10 a 19 años del Hospital Santa Rosa en el periodo noviembre 2010 a enero 2011?

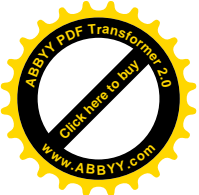
JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

En el presente trabajo de investigación buscamos determinar y validar los factores de riesgo que inducen al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes de acuerdo a los antecedentes, con el objetivo de una mejor comprensión de la problemática de este grupo en el contexto de salud pública, por el aumento de los riesgos en la salud de los adolescentes debido a los cambios en los patrones de conducta, especialmente en el área de salud reproductiva. Es así, que el desarrollo del adolescente es un proceso complejo en el que interactúan los distintos factores entre sí en forma dinámica. Estos factores son: individuales, familiares, sociales y culturales.

El medio socioeconómico y cultural en que nace y se desarrolla el adolescente estará presente a lo largo de su crecimiento y desarrollo e influirá en su vida tanto presente como futura ejerciendo gran impacto en sus características individuales. El lugar que los adolescentes tienen asignados en la sociedad y la forma como son tratados es condicionante para la salud reproductiva. El bienestar físico y psicosocial contribuyen al desarrollo de conductas sexuales y reproductivas saludables. Por el contrario, las dificultades en esta área se asocian frecuentemente a enfermedades y problemas sociales.

La función de la familia es importante, pues en la medida que satisfaga las necesidades básicas asegurará que los adolescentes puedan asimilar experiencias y aprendizajes y le permitan incorporarse a la vida adulta.

Por ello es de suma importancia determinar estos factores de riesgo para así evitar las consecuencias como el incremento en la tasa de embarazos adolescentes, en la incidencia de abortos y de enfermedades de transmisión sexual incluido el SIDA.

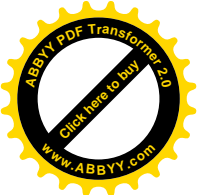


ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

Dr. Rafael Abreu Naranjo, Dr. Oliva Reyes Amat. y col. (2008) “Adolescencia e inicio precoz de las relaciones sexuales. Algunos factores desencadenantes”. Los resultados obtenidos mostraron una disminución de la edad de inicio de las relaciones sexuales. La frecuencia de inicio de relaciones sexuales antes de los 14 años es muy superior en el grupo etario entre 12 y 14 años. El grupo etario que predominó entre los encuestados fue el de 17 a 19 años y el sexo fue el femenino. Conocen los métodos anticonceptivos, fundamentalmente el condón, dispositivos intrauterinos y tabletas, el mayor porcentaje encuestados los emplean con sus parejas. La vía fundamental de adquirir conocimientos los adolescentes acerca de sexualidad es a través de sus amigos, quedando el médico de la familia en el último lugar. ⁽⁶⁾

Zarate Lezama, Irma Antonieta. (2008) “Factores psicosociales familiares asociados a la iniciación sexual en escolares de educación secundaria de Lima cercado”. Existen diferencias significativas entre los adolescentes iniciados y no iniciados sexualmente en cuanto a las dimensiones del sistema familiar. Esta asociación se dio en algunos aspectos puntuales como: Cohesión familiar en el sexo femenino, cohesión familiar para todo el grupo (incluye ambos sexos), adaptabilidad familiar en el sexo masculino, adaptabilidad para todo el grupo (incluye ambos sexos). Vínculo familia: pobre vínculo en los adolescentes iniciados sexualmente y vínculo estrecho en los no iniciados; en la autoridad familiar: alta autoridad familiar en los iniciados sexualmente y baja autoridad familiar en los no iniciados. Nivel de Cohesión: dispersa y separada en los iniciados sexualmente, conectada y aglutinada en los no iniciados sexualmente; en el Nivel de adaptabilidad: rígido en los iniciados sexualmente y caótico en los no iniciados sexualmente. ⁽⁷⁾

En Chile, CRAIG, (1997) Encontró que el 6% de los adolescentes menores a 15 años habían tenido relaciones sexuales, y en los menores de 18 años el porcentaje subió a 62 %. Los factores que intervinieron en la temprana iniciación sexual fueron la incapacidad para posponer satisfacciones inmediatas, baja autoestima, inseguridad, temor al rechazo, mala relación con



los padres, carencia de afecto, mala comunicación y escaso control de los padres sobre los hijos. Además carecer de creencia y compromiso religioso, pubertad de inicio más temprano, uso y abuso de drogas y alcohol, grupo de amistades sexualmente activos y por último, la influencia ambiental con medios de comunicación plagados de mensajes erotizantes y carentes de valores.⁽⁷⁾

MAIA SANTOS, A.C. (2000) coincidiendo con PELCOVITZ (1999) encontró que la relación de pareja todavía está regida por una ideología machista relegando la posición de la mujer. Por otra parte señala que las mujeres son más conservadoras que los varones (el 51% y 28%, respectivamente piensa que está mal tener relaciones sexuales antes del matrimonio); Un 90% de los jóvenes, independientemente del nivel educativo o sector social, condena las relaciones sexuales antes del matrimonio, sin embargo en la práctica otra es la respuesta.⁽⁷⁾

LA ROSA HUERTAS, L. (1997). En una muestra de 1740 alumnos de 3ro a 5to de secundaria de colegios nacionales del cono sur de Lima, el 23 % ya se ha iniciado sexualmente, encontrando asociación estadística entre: iniciación sexual y tipo de colegio segregado en comparación al mixto considerando que estudiar en colegio mixto es un factor protector que retrasa la iniciación sexual; También halló asociación significativa con las siguientes variables: Asistir en turno tarde; vivir en familia desestructurada con relaciones conflictivas o en ausencia de uno de los padres y por lo tanto escaso soporte afectivo, en varones se reporta una relación de dependencia entre buen nivel de conocimientos e iniciación sexual.⁽¹⁶⁾

En el Instituto Materno Perinatal de Lima Perú (1998), de un total de 1279 adolescentes el 35 % vivía con algún tipo de violencia: 50 de ellas habían sufrido violencia sexual (4%), 174 convivían en violencia familiar (14%), 55 se hallaban en violencia entre la pareja (4%), y alrededor de 1000 se hallaban con algún tipo de abandono (78%).⁽⁷⁾

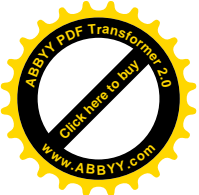
RAGUZ, M. (1996) realizó una investigación en 234 adolescentes escolares de centros educativos públicos y desiertos de Lima de 14 a 19 años, de bajos



niveles socioeconómicos y pertenecientes a colegios estatales. En el análisis referido a características del inicio sexual, un promedio de 45% de adolescentes desertores se había iniciado sexualmente, en cambio menos de un tercio de los de escolaridad diurna lo había hecho. En el caso de las mujeres 14% de escolares del turno diurno contra un 40% de adolescentes desertoras de turno nocturno. La iniciación sexual se dio a los 16 años y antes en la totalidad de la muestra. En relación al inicio sexual temprano se observó mayor tendencia en adolescentes mayores, de nivel socioeconómico muy bajo, huérfanos / nas de padre, que trabajan. Otros datos significativos fueron: La falta de soporte social (61%); padres percibidos como tradicionales que no aceptan las relaciones sexuales de los hijos, inclusive ni el enamoramiento de los hijos. Muchos adolescentes varones (40%) y algunas mujeres señalan como causa para el inicio sexual temprano a falta de comprensión, de confianza y de comunicación con sus padres. ⁽⁷⁾

QUINTANA, A. (1999) En un estudio realizado sobre construcción social de la sexualidad en adolescentes limeños, evidencia la diferencia por sexo respecto a la presencia de actividad sexual de las y los adolescentes es amplia, si bien la cuarta parte de la muestra (26.3%) reporta haberse iniciado sexualmente, la proporción de varones casi cuadruplica a la de mujeres (43.0% y 12.0 % respectivamente). Al analizar las culturas sexuales de los jóvenes en el barrio de El Agustino-Lima encontró que un aspecto íntimamente ligado al mandato de la experiencia sexual es el tema de las diferentes formas de seducción y coerción que ejercen los varones sobre las mujeres desde la llamada “prueba de amor”, el cortejo hasta el uso de la fuerza. ⁽¹⁷⁾

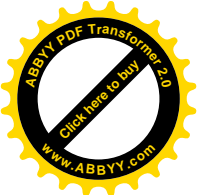
Felipe Santana Pérez, Olga Lidia Verdeja Varela, Gisel Ovies Carballo y cols. “Asociación entre algunos factores psicosociales y el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes escolares”. Se concluyó que la mayor integración al grupo de pares parece asociarse a una mayor iniciación de las relaciones sexuales en el adolescente, así como el menor rendimiento académico, las menores aspiraciones escolares y laborales, y el consumo de sustancias tóxicas, lo cual coincide con los resultados del estudio realizado en Chile, que demostró que los estudiantes con un porcentaje de calificaciones



más bajo eran significativamente más proclives a iniciarse en las actividades sexuales, que sus pares que tenían un promedio de calificaciones de estudio más elevado. En un estudio salvadoreño se plantea que en las adolescentes del sexo femenino el abandono escolar se asocia frecuentemente al inicio de las relaciones sexuales precoces, e incrementa 8 veces la posibilidad de iniciar la actividad sexual, mientras que en el varón lo incrementa 3 veces. ⁽⁸⁾

Andrés Gamez Herrera, José Merardo García García, Jorge Martínez Torres. (2004) “Factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes de 14 a 17 años”. El 57% de los alumnos tenían una edad entre 16 a 17 años de edad, la proporción por sexo fue de 1/1. El 21% fuma, el 2% ha consumido drogas en algún momento de su vida. El 75% de los estudiantes ingiere bebidas alcohólicas. Las mujeres tuvieron mayor nivel de información sobre enfermedades de transmisión sexual. El 30% de los alumnos ya inició vida sexual activa en proporción 1/1 por sexo, de los cuales el 75% ha tenido 2 parejas y más. De los que tienen vida sexual activa, 66% usan algún método anticonceptivo. Sólo se encontraron como factores asociados para inicio de vida sexual activa, el ingerir bebidas alcohólicas (3.8 IC 1.065- 7.2) y nivel socioeconómico alto (1.79 IC .65 -4.80). En conclusión los adolescentes que beben alcohol tienen 3.8 riesgo de iniciar vida sexual activa a edades tempranas coincidiendo con lo reportado por otros autores. ⁽⁹⁾

Drs. Ana Torrico Espinoza, Ariel Salas Mallea, Alvaro Gutiérrez Avilés, Mauricio Arce Carreón, Jorge Salazar Fuentes. (2004) “Factores de riesgo asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes mujeres estudiantes de secundaria en La Paz, Bolivia”. La edad promedio fue de 16.6 años. Los factores de riesgo identificados fueron consumo de sustancias (alcohol y tabaco), relación de pareja y asistencia a reuniones sociales y discotecas. Los factores de protección fueron actividad deportiva y abstinencia respecto al consumo de sustancias. No demostró influir sobre esta conducta sexual: condición del establecimiento educativo, estabilidad del entorno familiar, embarazo de la madre durante su adolescencia, reuniones con familiares y la educación sexual, con lo que se puede concluir que el consumo de sustancias

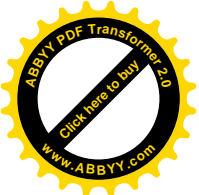


y la preferencia por actividades sociales están fuertemente asociados al inicio de la actividad sexual durante la adolescencia. ⁽¹⁰⁾

José Ramón Cutié S, Alfredo Laffita B, Marvelis Toledo B. (2005) “Primera relación sexual en adolescentes cubanos”. Como resultados encontramos que en el sexo femenino el 47% tuvo su primera relación sexual antes de los 15 años de edad mientras que 28% las inició entre los 15-17 años y 25% luego de los 17 años. En cuanto al sexo masculino el 51,5% entre los 15-17 años. El número de compañeros sexuales según sexo y edad, encontrado fue entre 3 y 6 siendo más representativo para el sexo femenino que para el masculino, trayendo como consecuencia un alto nivel de promiscuidad en las adolescentes. ⁽¹¹⁾

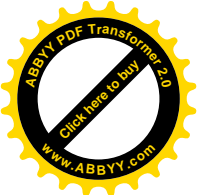
Guillermo Augusto Ceballos Ospino, Adalberto Campo Arias. (2006) “Prevalencia de relaciones sexuales en estudiantes de secundaria entre 10 y 12 años”. Uno de cada 13 estudiantes de bachillerato entre 10 y 12 años informó haber tenido relaciones sexuales. La prevalencia es menor en quienes nunca han fumado o consumido alcohol y en el grupo femenino. En el presente estudio se observa que a los 10 años de edad 4 por ciento de los estudiantes ya ha tenido relaciones sexuales. El comportamiento sexual de los adolescentes es un fenómeno complejo influenciado por factores biológicos y socioculturales. ⁽¹²⁾

Rodríguez Sánchez, Amanda Elena. “Factores que influyen en escolares para el inicio de la actividad sexual - Trujillo 2002”. Al analizar los factores individuales se encontró que el 12.5% de escolares de la zona rural, el 18.92% de la zona urbana rural y el 20% de escolares de la zona urbana ya se han iniciado sexualmente, siendo mayor el porcentaje en los varones que en las mujeres. En lo que se refiere al inicio de actividad sexual según ocupación de los escolares, debemos mencionar que en escolares que estudian y trabajan el porcentaje de inicio de actividad sexual se incrementó en las 3 zonas de estudio (zona rural: 28.60%, urbano rural: 52.40% y urbana: 34.30%). Cuando se relacionó la percepción de inmunidad ante el riesgo de embarazo e inicio de actividad sexual, en la zona rural y urbana-rural, el mayor porcentaje de



iniciados sexualmente (78.60% y 85.70%) no tienen ninguna percepción de inmunidad ante éste riesgo ($p < 0.05$). Cuando la percepción es mínima es mayor el porcentaje de los iniciados sexualmente con una diferencia porcentual significativa ($p < 0.01$). Al analizar factores familiares como el nivel de instrucción de la madre, en la zona rural se observa una diferencia significativa en los escolares iniciados sexualmente que sus madres no tienen ningún grado de instrucción ($p = 0.01$), en la zona urbana ocurre todo lo contrario, el mayor porcentaje de los no iniciados sexualmente refirió que su madre tiene algún grado de primaria y los iniciados sexualmente indicaron algún grado de secundaria. Según el antecedente de madre adolescente no se encontró incremento para el inicio sexual de los escolares pero si en los que tienen el antecedente de que alguna de sus hermanas ha sido madre antes de cumplir los 20 años. En cuanto a la actitud de los padres frente el diálogo con los hijos e hijas sobre temas de sexualidad, en la zona rural se encontró diferencias muy significativas en la actitud restrictiva ($p < 0.01$), siendo mayor el porcentaje de los iniciados sexualmente. Respecto al inicio de actividad sexual en escolares según violencia familiar, en la zona rural se encontró relación significativa ($p < 0.05$), siendo mayor el porcentaje de los iniciados sexualmente en aquellos escolares que sufren algún grado de violencia familiar. Al analizar algunos factores sociales como educación sexual recibida en el colegio, se encontró discreto aumento en los iniciados sexualmente en las tres zonas de estudio, en aquellos escolares que refirieron haber llevado educación sexual en sus centros educativos. Finalmente en lo que se refiere al inicio de la actividad sexual según antecedente de pares que ya han tenido relaciones coitales, el porcentaje de los iniciados sexualmente se incrementó en las tres zonas de estudio ($p < 0.05$).⁽¹³⁾

Flores Aparco, Diana Claudia, Guevara Cachay, Elizabeth. "Comportamiento sexual y uso de anticonceptivos modernos en adolescentes escolares con actividad coital, San Juan de Lurigancho 2004". Población con alto porcentaje de actividad coital, con poca frecuencia de uso de anticonceptivos modernos. Con asociación de algunos factores actuales - históricos del comportamiento sexual y uso de anticonceptivos modernos.⁽¹⁴⁾



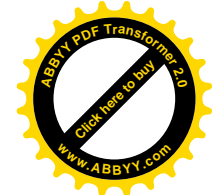
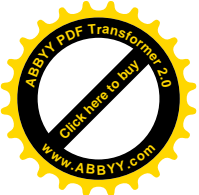
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

OBJETIVO GENERAL

- Identificar los factores de riesgo que inducen los inicios temprano de las relaciones sexuales en adolescentes, puérperas atendidas por parto en el Hospital Santa Rosa, noviembre 2010 a enero 2011.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar la edad promedio del inicio de la actividad sexual en adolescentes, puérperas en el Hospital Santa Rosa, noviembre 2010 a enero 2011.
- Identificar los factores personales o individuales que inducen inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes puérperas que fueran atendidas por parto en el Hospital Santa Rosa, noviembre 2010 a enero 2011.
- Identificar los factores familiares que inducen al inicio temprano de la actividad sexual en puérperas del Hospital Santa Rosa, noviembre 2010 a enero 2011
- Identificar los factores socio-culturales que inducen al inicio temprano de la actividad sexual en puérperas del Hospital Santa Rosa, noviembre 2010 a enero 2011.



REFERENCIA LITERARIA

Se considera la adolescencia como una etapa bien definida de la vida del ser humano. Comprende un período de transición entre la niñez y la adultez y está caracterizada por cambios notables en el desarrollo físico, mental, emocional y social del individuo. Al respecto la Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como: “Etapa que transcurre durante el segundo decenio de la vida de los seres humanos, es decir, entre los 10 y los 19 años, existiendo una diferencia entre su etapa temprana (10 a 14 años) y la tardía (15 a 19 años).^{1,2}

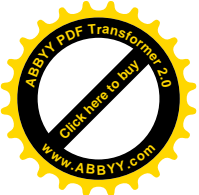
Adolescencia Temprana: (10- 14 años): Caracterizada por el inicio de la maduración sexual, extrema curiosidad por su cuerpo, muchas fantasías sexuales, exploración acentuada del autoerotismo y se interrelaciona con una sexualidad donde lo físico predomina (coquetería, amor platónico, etc.).^{1,2}

Adolescencia Tardía: (15-19 años): Completa maduración sexual, física, social, legal, manifestación de alta energía sexual con énfasis en el contacto físico y conducta sexual exploratoria (puede presentarse experiencias homosexuales, relaciones heterosexuales no planificadas), negación de las consecuencias de la conducta sexual (por sentimientos de invulnerabilidad), falta de información y educación sexual, relaciones intensas y fugaces.^{1,2}

Los adolescentes son vulnerables, porque tanto las características del ambiente familiar y social en que una persona se desenvuelve con sus propias particularidades, pueden hacerlos muy vulnerables, ya que es quien teme mayor riesgo de recibir determinada lesión o daño.^{1,2}

La adolescencia se comporta, por tanto, como una etapa en la cual los niños pasan de un estado de dependencia socioeconómica total a otro de relativa independencia.

En la adolescencia la búsqueda de una identidad propia es la tarea central. Se crean conflictos e inseguridades. Los conflictos con los padres son numerosos, ya que suelen presionarle y empujarle a tomar decisiones según sus



definiciones. Los jóvenes hacen duras críticas a la sociedad y a sus padres. Se crean amistades sólidas.¹⁵

En este momento los jóvenes comienzan a establecer relaciones de pareja. Los padres deben establecer una serie de normas de forma consensuada con sus hijos. A partir de ahí los jóvenes pueden tomar sus propias decisiones siempre que respeten los valores y normas de las personas.¹⁵

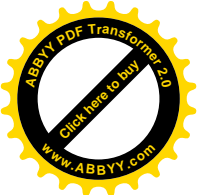
Entre los retos que deben enfrentar los adolescentes están los relacionados con la práctica de su sexualidad y el riesgo que esto conlleva para su salud reproductiva, por el posible advenimiento de embarazos no deseados, sus consecuencias, así como el riesgo de adquirir una Infección de Transmisión Sexual (ITS). Los adolescentes y adultos jóvenes constituyen hoy día alrededor del 30% de la población mundial.³

En relación con el comportamiento sexual se considera que al menos el 80% de los adolescentes de África subsahariana han tenido alguna relación sexual antes de los veinte años, al igual que el 75% en países desarrollados del mundo occidental y el 50% en el caso de América Latina.^{4,5}

Aproximadamente 15 millones de adolescentes se convierten en madre cada año, lo cual supone que más del 10% de todos los nacimientos ocurren en adolescentes. Esto afecta principalmente a los países en vías de desarrollo en los que se informa que el 17% de todos los partos se producen en adolescentes.

Llama poderosamente la atención que nuestro país a pesar del desarrollo alcanzado en los servicios de salud, con un excelente nivel que permite garantizar que más del 95% de los adolescentes termina la enseñanza media y una cifra importante continúa estudios a nivel superior, no escape de esta problemática global del adolescente.

Dentro de la incidencia de abortos en edades tempranas, encontramos que, por cada 4 abortos practicados uno corresponde a una menor de 20 años.



Comportamiento similar presentan los partos en adolescentes, los que representan alrededor del 12% de todos los nacimientos que se realizan anualmente, aunque en los últimos años se ha encontrado una esperanzadora tendencia a la reducción de esta cifra.

Por todo lo anterior se realiza un estudio con el objetivo de determinar en qué medida ha disminuido la edad de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes, en un lapso aproximado de cinco años, así como algunos factores que influyeron en ello entre adolescentes de la etapa temprana y la tardía. ⁴

INICIO DE LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES:

Son multifactoriales, hay diversos estudios que demuestran la importancia de factores individuales, familiares y socio - culturales. ^{4,5}

Factor personal: Bajas expectativas académicas, baja autoestima, ausencia de religiosidad, nivel socioeconómico bajo, edad, sexo, consumo de bebidas alcohólicas y drogas, percepción de inmunidad ante el riesgo de salir embarazada y percepción de riesgo para adquirir enfermedades de transmisión sexual son factores que se relacionan con mayor frecuencia de inicio de actividad sexual precoz.

Factor familiar: Familia disfuncional (tensión y conflicto familiar), familia en crisis, pérdida de un familiar, enfermedad crónica de algún familiar, madre con embarazo en la adolescencia, hermana adolescente embarazada, vínculo más estrecho con el padre, padre ausente.

La relación entre disfunción familiar y escasa comunicación familiar y embarazo precoz en adolescentes ha sido ampliamente demostrada. Además se ha demostrado que la calidad de interacción del adolescente con la familia es uno de los factores protectores más importantes para el inicio de la actividad sexual precoz como para otras conductas de riesgo.



La frecuencia de inicio precoz de actividad sexual se correlaciona con el antecedente de embarazo adolescente de la madre, divorcios y nuevos matrimonios de la madre.

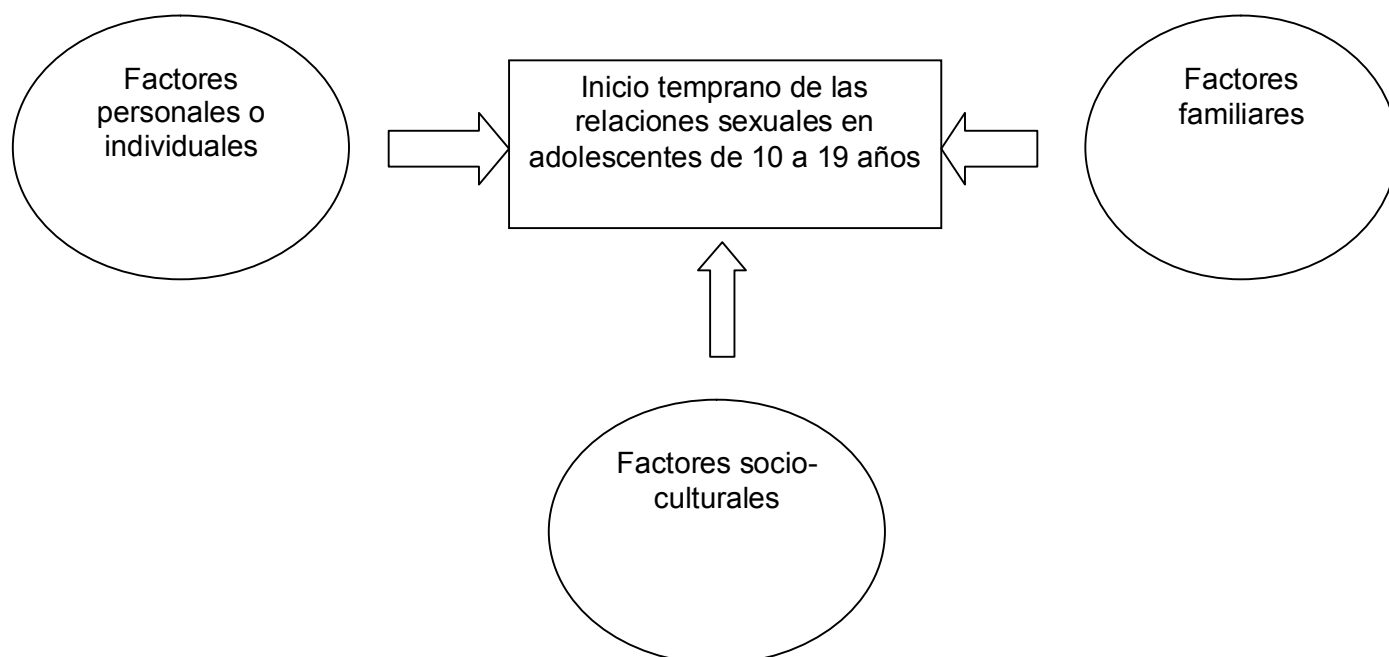
La familia desde la perspectiva psicosocial es vista como uno de los micros ambientes en donde permanece el adolescente y que por lo tanto es responsable de lograr que su funcionamiento favorezca un estilo de vida saludable, este estilo de vida debe promover el bienestar y el desarrollo de los miembros de la familia.

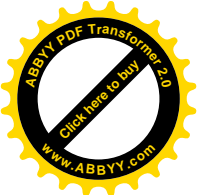
Factor socio-cultural: La sexualidad es un fenómeno socio-cultural. Dentro de este factor consideramos el grado de instrucción o nivel educativo, educación sexual recibida en el colegio y fuente de mayor información en temas de sexualidad. Los valores, costumbres y controles sexuales de la sociedad en que se vive, determinan en gran parte su actitud y comportamiento sicosexual. Su vida sexual pues, es inseparable del contexto sociológico y cualquier modificación de éste, acarrea la evolución de aquella.

Dentro de este factor social podemos ver que la presión de pares va de acuerdo a las características del desarrollo del adolescente, es esperable que en esta etapa el grupo de pares cobre máxima importancia como modelo de conducta. Se ha demostrado una relación estrecha entre actividad sexual y la percepción de que los pares son sexualmente activos.

Los medios de comunicación son una fuente importante de información de conductas sexuales para los adolescentes. Los medios utilizan la sexualidad para vender productos. Reconocida su función socializadora, es una realidad que en la actualidad, los medios de difusión ofrecen permanentemente a los adolescentes mensajes y modelos que los impulsan a asumir conductas de riesgo.

ESQUEMA DE LOS FACTORES INVOLUCRADOS EN EL INICIO TEMPRANO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL EN ADOLESCENTES





MATERIALES Y MÉTODOS

TIPO DE INVESTIGACIÓN

Cuantitativo con un diseño de investigación, descriptivo y analítico de corte transversal.

DISEÑO

Estudio transversal, descriptivo y analítico en el Hospital Santa Rosa, se encuestó a 120 puérperas adolescente. La información recogida se tabuló en una base de datos de Microsoft Excel 2010, luego fue analizado a través del programa SPSS v15.0 para Windows, para obtener estadísticas descriptivas, correlativas.

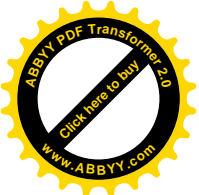
UNIVERSO Y MUESTRA

Población La población de estudio está constituida por las adolescentes del servicio de puerperio adolescente del Hospital Santa Rosa. El total de adolescentes que se incluirán en el estudio será de 120 puérperas adolescentes.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

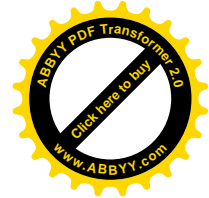
* Con el objetivo de disminuir el sesgo de error se vio por conveniente elegir dentro del universo de adolescente a la población de puérperas adolescentes ya que estas tendrían un mejor panorama acerca de la significancia de este estudio y sus respuestas serán más fiables.

- Puérperas adolescentes de parto eutócico.
- Todas las puérperas adolescentes normales sin ningún tipo de alteración mental.
- Puérperas primíparas
- Puérperas adolescentes que deseen participar en el estudio.



CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Las puérperas adolescentes patológicas.
- Puérperas adolescentes multíparas.
- Puérperas adolescentes con antecedentes de abuso sexual en su primera relación.
- Puérperas adolescentes que no hablen el idioma castellano.



MUESTRA

Unidad de análisis

Puérperas adolescentes hospitalizadas encuestadas del Hospital Santa Rosa.

Tamaño de muestra

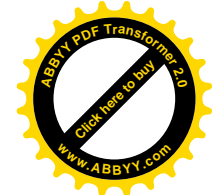
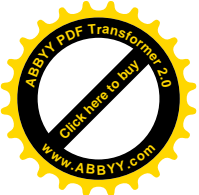
El tamaño de la muestra es el total de puérperas adolescentes de parto eutócico atendidas en el servicio de obstetricia del hospital Santa Rosa de los meses noviembre 2010 a enero 2011 en total 120 adolescentes.

Tipo de muestreo

No probabilístico, intencional o deliberado

I. VARIABLES

- **Personales:** Edad, estado civil, religión, nivel de instrucción, conocimiento sobre sexualidad, conocimiento sobre métodos de planificación familiar, consumo de drogas, consumo de alcohol, edad de la menarquía.
- **Socio-culturales:** Presión de pares, medios de comunicación social, turno de estudio (diurno, nocturno), tipo de colegio (mixto, segregado), estudiar en un colegio.
- **Familiares:** Estructura familiar, tipo de familia, control de los padres, autoritarismo de padres, comunicación y confianza con los padres, violencia intrafamiliar, ausencia de uno de los padres, edad de madre al primer parto.



TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica fue la encuesta.

Para la recolección de datos se elaboró un formulario según la bibliografía estudiada, a partir del cual se confeccionó una encuesta (Anexo N°2) que incluyó las variables objeto de estudio, dando respuestas a los objetivos planteados. Se aplicó la encuesta a las adolescentes que cumplieron con los criterios del estudio.

La validación del instrumento, se llevó acabo una prueba piloto según la cual se hicieron las correcciones respectivas, de la misma manera se sometió el instrumento a juicio de expertos (Anexo N°4), según el cual se obtuvo el instrumento final.

Para analizar la confiabilidad se utilizó la prueba de Alfa de Cronbach (Anexo N°3) aplicable a escalas de varios valores posibles, con la cual se obtuvo un coeficiente superior a 0.6, el cual para fines de investigación es considerado *confiable*.

PLAN DE PROCEDIMIENTOS

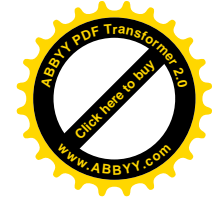
Se solicitó la autorización al área de docencia e Investigación del Hospital Santa Rosa

Se solicitó la autorización correspondiente a los responsables del servicio de Gineco – obstetricia del Hospital Santa Rosa.

La recolección de datos se realizó en el Hospital Santa Rosa, para lo cual se presentó un oficio dirigido al Director general del Hospital Santa Rosa, con el propósito de obtener permiso de dicho establecimiento para la aplicación de la encuesta que será respondido directamente por la paciente.

También se realizó la revisión de historias clínicas para determinar aquellas púerperas adolescentes que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión en el servicio de puerperio inmediato.

Obtención del consentimiento informado por parte de las púerperas, en el servicio de puerperio inmediato.



Se procedió a aplicar los datos obtenidos en el instrumento y se calificó según los resultados.

La información obtenida se tabuló en base de datos de Microsoft Office Excel 2010; luego a través del Programa Estadístico para Ciencias Sociales SPSS v15.0, para obtener estadísticas descriptivas.

ANÁLISIS DE DATOS

Para el análisis de datos se utilizó estadísticas descriptivas: porcentajes para variables cualitativas; promedios y desviación estándar en las variables cuantitativas. Para el análisis univariado de variables se hizo uso de la distribución de frecuencias. Para identificar factores de riesgo asociados al inicio temprano de relaciones sexuales, se comparó el promedio de edad de inicio de relaciones sexuales según factor de exposición. Se utilizó la prueba t de student para muestras independientes cuando se comparó dos grupos y análisis de varianza cuando se compararon más de dos grupos. Se trabajó a un nivel de significancia del 0.05 ($p < 0.05$)

CONSIDERACIONES ÉTICAS.

Para el presente trabajo, se solicitaron los permisos para la aplicación del instrumento a la dirección del Hospital Santa Rosa. Así también se obtuvo el consentimiento informado (ver anexo N°1) de las adolescentes de manera voluntaria a participar en este estudio.

RESULTADOS

Los resultados se presentan a través de cuadros y gráficos para así cumplir con el criterio de objetividad necesario.

CUADRO N° 01. EDAD DE LAS ADOLESCENTES

EDAD	N	%
10 A 13	1	0.83
14 A 16	26	21.7
17 A 19	93	77.5
Total	120	100

Se puede observar que el 77.5% de la población estudiada pertenecen al grupo de adolescencia tardía, teniendo como edad promedio de inicio de relaciones sexuales del total de adolescentes 15.86 años

CUADRO N° 02. ESTADO CIVIL DE LAS ADOLESCENTES

ESTADO CIVIL	N	%
SOLTERA	73	60.8
CONVIVIENTE	39	32.5
CASADA	8	6.7
Total	120	100

Se encuentra que entre las adolescentes solteras tienen una mayor predominancia con un 60.8% del total de la población mientras que en las casadas representan el 6.7% del total de la población.

CUADRO N° 03. RELIGIÓN DE LAS ADOLESCENTES / INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL

	N	Media	Desviación típica
CATOLICA	84	15,85	1,418
CRISTIANA	14	15,50	1,557
EVANGELICA	4	17,25	,957
TESTIGO DE GEOVA	3	15,67	1,155
NO TIENE	15	16,00	2,171
Total	120	15,87	1,534

Las adolescentes de religión cristiana iniciaron sus relaciones sexuales a un promedio de edad menor (15.5 años), mientras que el grupo de adolescentes de religión evangélica lo hizo a mayor edad promedio (17.25 años). Las diferencias encontradas no resultaron estadísticamente significativas ($p=0.379$)

CUADRO N° 04. NIVEL DE INSTRUCCIÓN / INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL

	N	Media	Desviación típica	Mínimo	Máximo
PRIMARIA INCOMPLETA	2	14,50	2,121	13	16
PRIMARIA COMPLETA	4	16,50	2,887	14	19
SECUNDARIA INCOMPLETA	32	14,88	1,238	12	17
SECUNDARIA COMPLETA	41	16,12	1,122	14	19
SUPERIOR TECNICA INCOMPLETA	19	16,11	1,449	12	18
SUPERIOR TECNICA COMPLETA	5	18,40	,548	18	19
SUPERIOR UNIVERSITARIA INCOMPLETA	17	16,12	1,576	13	18
Total	120	15,87	1,534	12	19

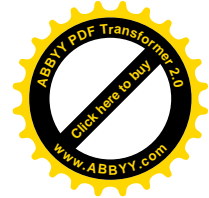
Observamos que la adolescentes con grado de instrucción superior técnica completa, iniciaron sus relaciones sexuales a mayor edad (18.4 años), mientras que las de primaria incompleta iniciaron sus relaciones sexuales a una edad menor (14.5 años). Las diferencias encontradas resultaron estadísticamente significativas ($p=0.00$)

Grafico N° 01. Grado de Instrucción

Cuadro N° 05. RECIBISTE ALGÚN CURSO DE EDUCACIÓN SEXUAL EN EL COLEGIO / INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL

¿EN TU COLEGIO RECIBISTE ALGUN CURSO DE EDUCACION SEXUAL?	N	Media	Desviación típ.
¿CUANTOS AÑOS TENIAS? NO	23	15,96	1,637
SI	97	15,85	1,516

Se puede observar que las clases o charlas de educación sexual impartidas en los colegios no intervienen en la decisión que tienen los adolescentes para un inicio de sus relaciones sexuales. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la edad de inicio de relaciones sexuales y cursos de educación sexual recibidos en el colegio ($p=0.756$)



Cuadro N° 06. DE QUIEN RECIBES MAYOR INFORMACION SOBRE TEMAS DE SEXUALIDAD / INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL

	FRECUENCIA		% (Respuestas afirmativas)
	SI	NO	
PAPÁ	7	113	5.8
MAMA	54	66	45
PROFESORES	33	87	27.5
HERMANOS	17	102	14.2
AMIGOS	22	96	18.3
TELEVISION	16	103	13.3
RADIO	2	118	1.7
LIBROS Y REVISTAS	15	105	12.5

Se puede observar que de quien reciben una mayor información sobre temas de sexualidad son de su madre y de sus profesores con un 45% y 27.5% respectivamente, de sus amigos en un 18.3 %, de sus hermanos en un 14.2%, de la televisión en un 13.3 %, de libros y revistas en un 12.5%, de su padre en un 5.8% y de la radio en un 1.7%.

Grafico N° 02. DE QUIEN RECIBES MAYOR INFORMACION SOBRE TEMAS DE SEXUAL

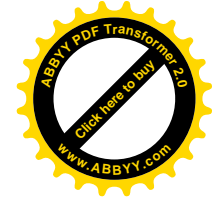


Grafico N° 03. CREES QUE TENIAS RIESGO DE ADQUIRIR ALGUNA ITS / VIH-SIDA

Cuadro N° 07. QUIEN CREES QUE DEBE TENER EL CONTROL PARA TENER O NO TENER RELACIONES COITALES / INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL

	N	Media	Desviación típica	Mínimo	Máximo
MUJER	22	15,82	1,140	14	18
VARON	3	16,00	2,646	14	19
AMBOS	95	15,87	1,593	12	19
Total	120	15,87	1,534	12	19

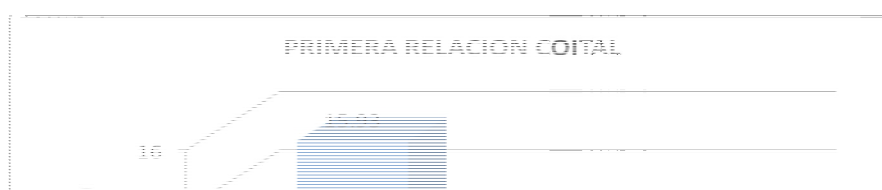
Se observa que las adolescentes en un 79% creen que ambos deben tener control para decidir tener o no tener relaciones sexuales iniciaron a la edad de 15.87 años, mientras que un 18.3% cree que la mujer debe tener el control, estas iniciaron sus relaciones sexuales a los 15.82 años.

Cuadro N° 08. CON QUIEN TUVISTE TU PRIMERA RELACIÓN COITAL / INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL

¿CON QUIEN TUVISTE TU PRIMERA RELACION COITAL?		N	Media	Desviación típ.
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	ENAMORADO	114	15,93	1,504
	AMIGO	6	14,67	1,751

Las adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales con algún amigo lo hicieron a la edad de 14.67 años mientras que las que ya tenían un compromiso (enamorado) iniciaron a la edad de 15.93 años. Las diferencias encontradas resultaron estadísticamente significativas ($p=0.049$).

GRAFICO N° 04. CON QUIEN TUVISTE TU PRIMERA RELACIÓN COITAL



9.3. POR DESEO

POR DESEO		N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	NO	117	15,88	1,549	,143
	SI	3	15,33	,577	,333

Las adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales por deseo lo hicieron a los 15.33 años mientras que no lo hicieron por deseo iniciaron a los 15.88 años. Las diferencias encontradas resultaron no significativas ($P=0.544$)

9.4. POR CURIOSIDAD

POR CURIOSIDAD		N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	NO	96	16,01	1,525	,156
	SI	24	15,29	1,459	,298

Podemos observar que aquellas adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales por curiosidad lo hicieron a una edad más temprana (15.29 años) a diferencia que las que las hicieron por otro motivo (16.01 años). Diferencias estadísticamente significativas ($p=0.039$)

GRAFICO N° 05. MOTIVO: CURIOSIDAD VS INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL



9.5. POR INFLUENCIA DE LOS MEDIOS

POR INFLUENCIA DE LOS MEDIOS		N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	NO	118	15,88	1,537	,141
	SI	2	15,00	1,414	1,000

Se puede observar que solo el 1.6% de las adolescentes reconocen que iniciaron sus relaciones sexuales por influencia de los medios de comunicación. No significativo Las diferencias encontradas resultaron no significativas ($p=0.423$).

9.6. POR PRESION DE LOS AMIGOS

POR PRESION DE LOS AMIGOS		N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	NO	120	15,87	1,534	,140
	SI	0(a)	.	.	.

Se puede observar que no hubo presión por parte de los amigos. No puede calcularse T porque al menos uno de los grupos está vacío.

9.7. POR ACUERDO DE LOS DOS

POR ACUERDO DE LOS DOS		N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	NO	92	15,78	1,444	,151
	SI	28	16,14	1,799	,340

Las adolescentes que iniciaron su actividad sexual por acuerdo de ambas partes lo hicieron a una mayor edad (16.14 años) con respecto a las que no fue por mutuo acuerdo (15.78 años). Las diferencias encontradas resultaron no significativas ($p=0.278$)

Cuadro N° 10.UTILIZASTE TU O TU PAREJA ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO / INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL

	N	Media	Desviación típica	Mínimo	Máximo
SI	49	16,08	1,351	13	19
NO	71	15,72	1,640	12	19
Total	120	15,87	1,534	12	19

Podemos ver que un 60% de las adolescentes que iniciaron su actividad sexual no utilizaron algún método anticonceptivo teniendo como promedio la edad de 15.72 años, mientras que solo un 40% si lo hicieron y empezaron a la edad de 16.08 años. Diferencias no significativas ($p=0.203$)

Cuadro N° 25. TURNO DE ESTUDIO/ INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL

	EN QUE TURNO ESTUDIA	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	DIURNO	106	15,81	1,556	,151
	NOCTURNO	14	16,29	1,326	,354

Se observa que 11.6% de las adolescentes estudio en el turno noche, siendo su edad promedio de inicio sexual 16.29 años; mientras que las que estudiaron de día presentan un promedio de edad de inicio sexual de 15.81 años. No se encontró diferencia estadísticamente significativa. ($p=279$)

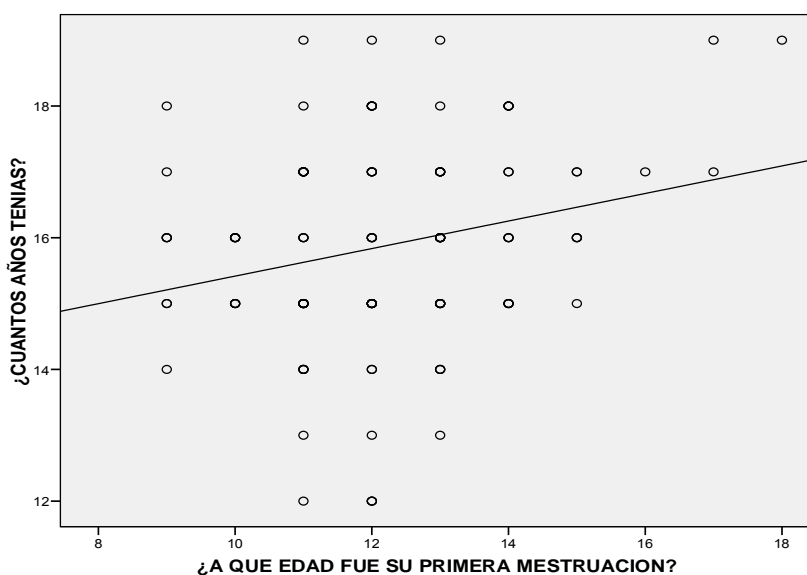
Cuadro N° 11. A QUE EDAD FUE TU PRIMERA MENSTRUACION.

		¿A QUE EDAD FUE SU PRIMERA MESTRUACION?	¿CUANTOS AÑOS TENIAS?
¿A QUE EDAD FUE SU PRIMERA MESTRUACION?	Correlación de Pearson	1	,239**
	Sig. (bilateral)		,009
	N	120	120
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	Correlación de Pearson	,239**	1
	Sig. (bilateral)	,009	
	N	120	120

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Se encontró correlación significativa entre la edad de la primera menstruación y la edad de inicio de las relaciones sexuales ($p=0.009$). El signo positivo del coeficiente de correlación de Pearson ($r=0.239$), nos indica una correlación directa, es decir, en la medida que se incrementa la edad de la primera menstruación, se incrementa también la edad de inicio de las relaciones sexuales.

GRAFICO N° 06. A QUE EDAD FUE TU PRIMERA MENSTRUACION / INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL

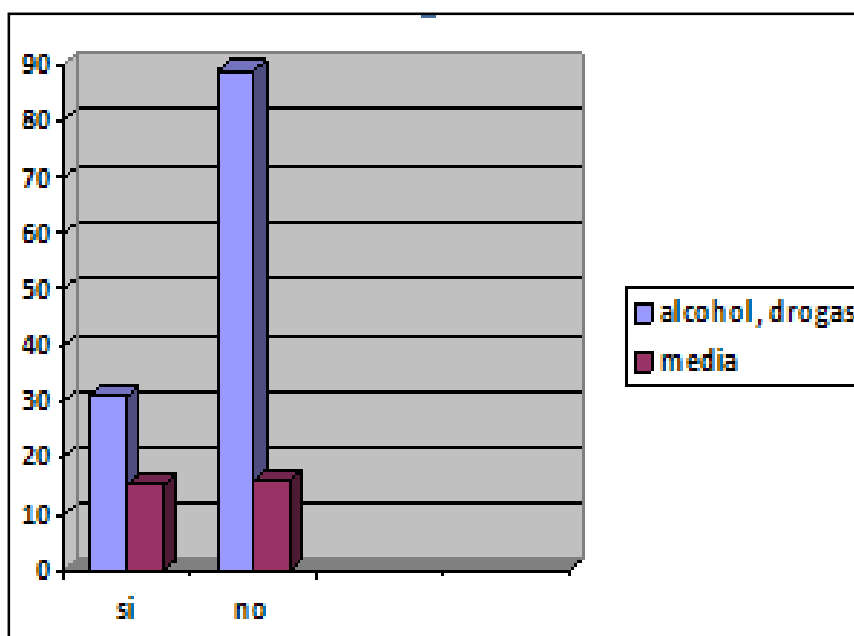


Cuadro N° 12. HAS CONSUMIDO ALGUNA VES ALCOHOL O ALGUNA DROGA. / INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL

¿HAS CONSUMIDO ALCOHOL O ALGUNA DROGA?	N	Media	Desviación típ.
¿CUANTOS AÑOS TENIAS? SI	31	15,32	1,620
NO	89	16,06	1,464

Aquellas adolescentes que consumieron alcohol o alguna droga iniciaron sus relaciones sexuales a la edad de 15.32 años, mientras que las que no consumieron alguna de estas sustancias lo hicieron a la edad de 16.06 años. Las diferencias resultaron estadísticamente significativas ($p=0.021$)

GRAFICO N° 07. HAS CONSUMIDO ALGUNA VES ALCOHOL O ALGUNA DROGA. / INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL



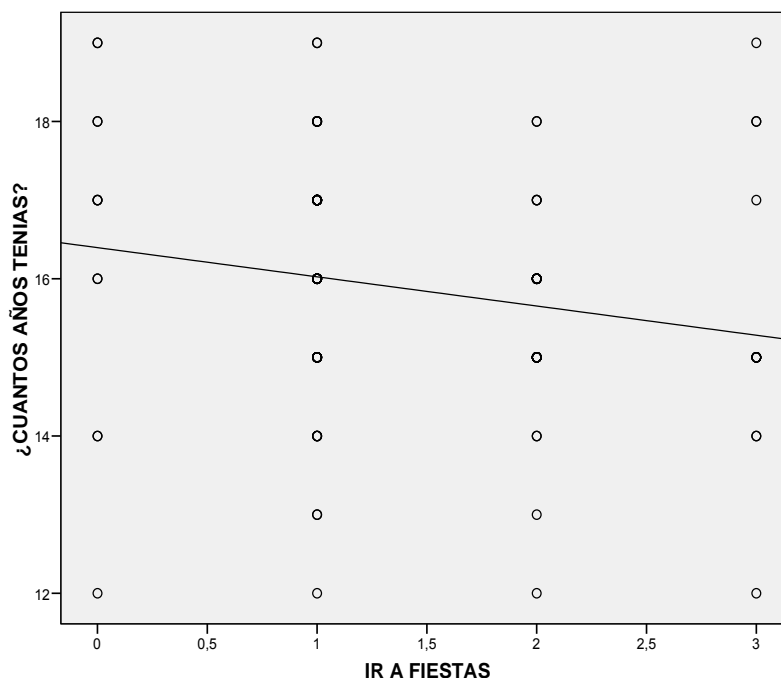
CON QUE FRECUENCIA HAS REALIZADO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES

Cuadro N° 12.1. IR A FIESTAS / INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL

	N	Media	Desviación típica
NUNCA	12	16,42	2,151
MUY RARAS VECES	59	16,07	1,449
CON FRECUENCIA	35	15,49	1,197
CASI SIEMPRE	14	15,50	1,871
Total	120	15,87	1,534

El coeficiente de correlación de Pearson, evidencia una correlación estadísticamente significativa ($p=0.019$) entre la frecuencia con la que la adolescente va a fiestas y la edad de inicio de las relaciones sexuales. El signo negativo del coeficiente de correlación ($r= - 0.214$), indica una correlación inversa, es decir, en la medida que se incrementa la frecuencia con la que la adolescente asiste a fiestas, la edad de inicio de relaciones sexuales disminuye.

GRAFICO N° 08. IR A FIESTAS / INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL



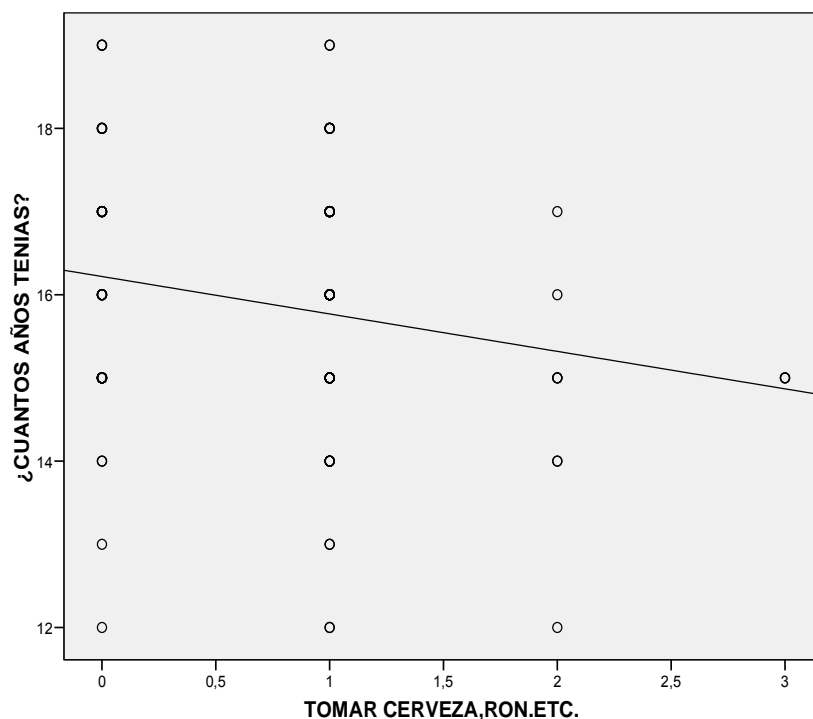
Cuadro N° 12.2. TOMAR CERVEZA, RON / INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL

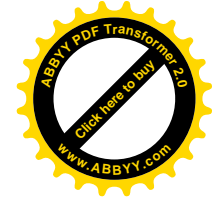
		¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	TOMAR CERVEZA, RON.ETC.
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	Correlación de Pearson	1	-,198*
	Sig. (bilateral)		,030
	N	120	120
TOMAR CERVEZA, RON.ETC.	Correlación de Pearson	-,198*	1
	Sig. (bilateral)	,030	
	N	120	120

*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

El coeficiente de correlación de Pearson, evidencia una correlación estadísticamente significativa ($p=0.030$) entre la frecuencia con la que la adolescente consume cerveza, ron, etc. y la edad de inicio de las relaciones sexuales. El signo negativo del coeficiente de correlación ($r= - 0.214$), indica una correlación inversa, es decir, en la medida que se incrementa la frecuencia con la que la adolescente consume cerveza, ron, etc., la edad de inicio de relaciones sexuales disminuye.

GRAFICO N° 09. TOMAR CERVEZA, RON / INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL





Cuadro N° 12.3. CONSUMIR MARIHUANA / INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL

	N	Media	Desviación típica
NUNCA	111	15,98	1,483
MUY RARAS VECES	7	14,14	1,574
CON FRECUENCIA	1	16,00	.
CASI SIEMPRE	1	15,00	.
Total	120	15,87	1,534

Se puede inferir que aquellas adolescentes que han consumido alguna vez marihuana iniciaron su actividad sexual a menor edad 14.14 años mientras que las que nunca lo hicieron empezaron a los 15.98 años.

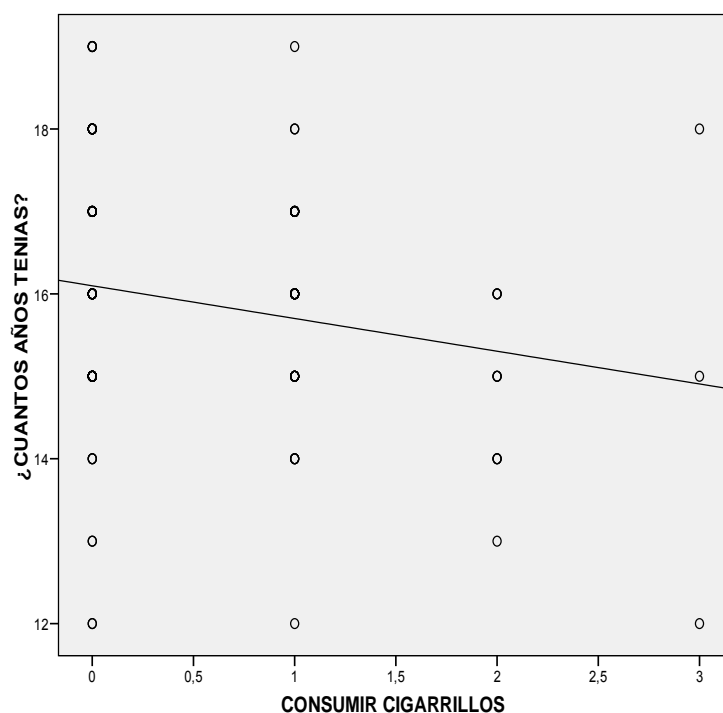
Cuadro N° 12.4. FUMAR CIGARROS / INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL

		¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	CONSUMIR CIGARRILLOS
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	Correlación de Pearson	1	-,194*
	Sig. (bilateral)		,033
	N	120	120
CONSUMIR CIGARRILLOS	Correlación de Pearson	-,194*	1
	Sig. (bilateral)	,033	
	N	120	120

*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

El coeficiente de correlación de Pearson, evidencia una correlación estadísticamente significativa ($p=0.033$) entre la frecuencia con la que la adolescente consume cigarrillos y la edad de inicio de las relaciones sexuales. El signo negativo del coeficiente de correlación ($r= - 0.194$), indica una correlación inversa, es decir, en la medida que se incrementa la frecuencia con la que la adolescente consume cigarrillos, la edad de inicio de relaciones sexuales disminuye.

GRAFICO N° 10. FUMAR CIGARROS / INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL



Cuadro N° 12.5. VER VIDEOS, REVISTAS DE CONTENIDO SEXUAL / INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL

	N	Media	Desviación típica
NUNCA	101	15,90	1,480
MUY RARAS VECES	17	15,76	1,888
CASI SIEMPRE	2	15,00	1,414
Total	120	15,87	1,534

Se puede observar que a mayor contacto con revistas de contenido sexual, hay un inicio más temprano de la actividad sexual.

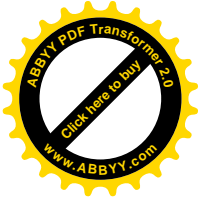


GRAFICO N° 11. VER VIDEOS, REVISTAS DE CONTENIDO SEXUAL / INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL

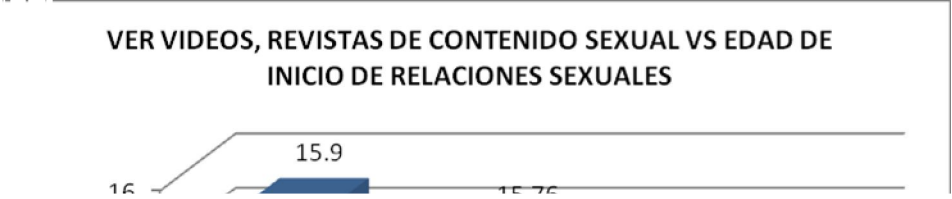
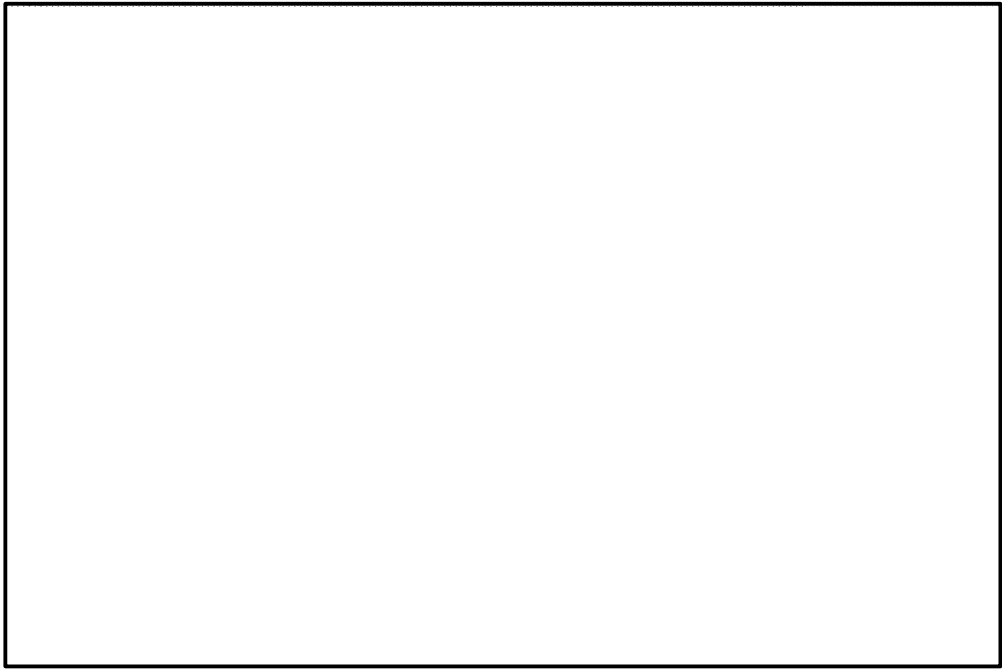


GRAFICO N° 12. TIPO DE FAMILIA



Cuadro N° 13. ESTADO CIVIL DE TUS PADRES/ INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL.

	N	Media	Desviación típica
CASADOS	42	15,86	1,280
CONVIVIENTE	27	15,70	1,793
SEPARADOS	39	15,74	1,650
DIVORCIADOS	6	16,67	1,211
VIUDA	5	16,80	1,483
VIUDO	1	16,00	.
Total	120	15,87	1,534

Se observa que el 35% de los padres de las adolescentes son casados; el 22.5% de padres son convivientes; mientras que el 32.5% de ellos son separados; el 5% de ellos son divorciados; otro 5% son viudos. No encontrándose diferencia significativa en ninguno de los casos. ($p=0.550$).

EN TU CASA VIVES CON... / INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL

Cuadro N° 14.1. MAMÁ

VIVE CON MAMA	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	36	16,06	1,672	,279
NO SI	84	15,79	1,473	,161

Se encontró que el 70% de las adolescentes, quienes se iniciaron sexualmente a una edad promedio de 15.79 años, tuvieron a su mama como miembro de la familia. No se encontró diferencia significativa. ($P=0.379$).

Cuadro N° 14.2. PAPÁ

VIVE CON PAPA	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	76	16,01	1,669	,191
NO SI	44	15,61	1,243	,187

Se encontró que el 36.6% de las adolescentes, quienes se iniciaron sexualmente a una edad promedio de 15.6 años, tuvieron a su papa como miembro de su familia. No se encontró diferencia significativa. ($P=0.170$)

Cuadro N° 14.3. PADRASTRO

VIVE CON PADRASTRO	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	114	15,87	1,554	,146
NO SI	6	15,83	1,169	,477

Se encontró que el 5% de las adolescentes, quienes se iniciaron sexualmente a una edad promedio de 15.83 años, tuvieron a su padrastro como miembro de su familia. No se encontró diferencia significativa. ($P=0.957$)

Cuadro N° 14.4. MADRASTRA

VIVE CON MADRASTRA	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	118	15,89	1,535	,141
NO SI	2	14,50	,707	,500

Se encontró que el 0.83% de las adolescentes, quienes se iniciaron sexualmente a una edad promedio de 14.5 años, viven con su madrastra como integrante de su familia. No se encontró diferencia significativa. ($P=0.205$)

Cuadro N° 14.5. HERMANOS

VIVE CON HERMANOS	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	51	15,92	1,573	,220
NO SI	69	15,83	1,514	,182

Se encontró que el 57.5% de las adolescentes, quienes se iniciaron sexualmente a una edad promedio de 15.83 años, viven con sus hermano como miembros de su familia. No se encontró diferencia significativa. ($P=0.738$)

Cuadro N° 14.6. ABUELOS

VIVE CON ABUELOS	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	105	15,90	1,560	,152
NO SI	15	15,60	1,352	,349

Se encontró que el 12.5% de las adolescentes, quienes se iniciaron sexualmente a una edad promedio de 15.6 años, viven con sus abuelos como miembros de la familia. No se encontró diferencia significativa. ($P=0.474$)

Cuadro N° 14.7. TÍOS

VIVE CON TÍOS	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?				
NO	104	15,96	1,386	,136
SI	16	15,25	2,236	,559

Se encontró que el 13.3% de las adolescentes, quienes se iniciaron sexualmente a una edad promedio de 15.25 años, viven con sus tíos como miembros de la familia. No se encontró diferencia significativa. ($P=0.084$)

Cuadro N° 14.8. CUÑADOS

VIVE CON CUÑADOS	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?				
NO	119	15,85	1,527	,140
SI	1	18,00	.	.

Se encontró que una adolescente, quien se inicio sexualmente a una edad de 18 años, vive con su cuñado como miembro de su familia. ($P=0.123$)

Cuadro N° 14.9. SOBRINOS

VIVE CON SOBRINOS	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?				
NO	113	15,87	1,556	,146
SI	7	15,86	1,215	,459

Se encontró que el 5.8% de las adolescentes, quienes se iniciaron sexualmente a una edad promedio de 15.86 años, viven con sus sobrinos como miembros de su familia. No se encontró diferencia significativa. ($P=0.987$)

Cuadro N° 14.10. OTROS

otros	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?				
NO	101	15,79	1,525	,152
SI	19	16,26	1,558	,357

Se encontró que el 15.83% de las adolescentes, quienes se iniciaron sexualmente a una edad promedio de 16.26 años, viven con otras personas. No se encontró diferencia estadísticamente significativa. ($P=0.221$)

**Cuadro N° 15. QUIEN CUMPLE LA FUNCION DE PADRE EN TU FAMILIA/
INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL**

	N	Media	Desviación típica
PAPA	71	15,82	1,477
PAREJA DE MI MADRE	11	15,82	,982
OTRO HOMBRE EN MI FAMILIA	11	16,00	2,608
NADIE HACE LAS VECES DE MI PAPA	27	15,96	1,372
Total	120	15,87	1,534

Se observa que el 59.1% de las adolescentes contaron con la presencia paterna; el 9.1% refieren esta función a la pareja de su madre; de la misma manera el 9.1% refiere que esta función la cumple otro hombre de la familia; mientras que el 22.5% de ellas refiere no tener ninguna presencia paterna en su familia. No encontrándose diferencia significativa en relación a la edad de inicio sexual. ($P=0.966$).

COMO ES TU RELACION CON EL (rol de Padre)

**Cuadro N° 16.1. ESTOY SATISFECHA CON LA FORMA COMO
CONVERSAMOS / INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL.**

	N	Media	Desviación típica
NUNCA	28	15,68	1,467
MUY RARAS VECES	33	16,15	1,349
CON FRECUENCIA	33	15,94	1,713
CASI SIEMPRE	26	15,62	1,602
Total	120	15,87	1,534

Se observa que las adolescentes se encuentran satisfechas con la forma como conversan con sus padres casi siempre en un 21.6%, con frecuencia el 27.5%, mientras que las adolescentes que raras veces se encuentran satisfechas y nunca lo están representan el 27.5% y 23.3% respectivamente. No se encontró diferencia estadísticamente significativa. ($P=0.511$).

**Cuadro N° 16.2. ME ES FACIL EXPRESAR MIS SENTIMIENTOS
/ INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL.**

	N	Media	Desviación típica
NUNCA	38	15,82	1,557
MUY RARAS VECES	40	15,90	1,533
CON FRECUENCIA	21	16,10	1,700
CASI SIEMPRE	21	15,67	1,390
Total	120	15,87	1,534

Se encontró que del total de adolescentes a un 17.5% le es fácil expresar sus sentimientos a su papá; por otro lado el 17.5% de ellas lo hace con frecuencia, mientras que el 33.3% se expresan raras veces y no lo hacen en un 31.6%. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas. ($P=0.833$)

**Cuadro N° 16.3. EL PUEDE SABER COMO ESTOY SINTIENDOME AUN SIN
PREGUNTARMELO/ INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL.**

	N	Media	Desviación típica	Error típico
NUNCA	40	15,78	1,423	,225
MUY RARAS VECES	39	16,18	1,554	,249
CON FRECUENCIA	21	15,95	1,431	,312
CASI SIEMPRE	20	15,35	1,755	,393
Total	120	15,87	1,534	,140

Se observa que el 16.6% de los papas de las adolescentes pueden percibir, casi siempre, el estado emocional de las mismas sin necesidad de preguntárselos; el 17.5% de ellos lo hacen con frecuencia; por otro lado la manera en como las adolescentes se sienten es raras veces percibido en un 32.5% y los padres no perciben como ellas se sienten en un 33.3%. No encontrándose diferencias estadísticamente significativas en ninguno de los casos. ($P=0.252$)

Cuadro N° 17. QUIEN CUMPLE LA FUNCION DE MADRE EN TU FAMILIA / INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL.

	N	Media	Desviación típica	Error típico
MAMA	101	15,81	1,541	,153
PAREJA DE MI PADRE	5	15,60	,894	,400
OTRA MUJER DE LA FAMILIA	7	16,71	1,976	,747
NADIE HACE LAS VECES DE MAMA	7	16,00	1,291	,488
Total	120	15,87	1,534	,140

Se observa que el 84.1% de las adolescentes contaron con la presencia materna; el 4.16% refieren esta función a la pareja de su padre; en tanto que 5.8% refiere que esta función la cumple otra mujer de la familia; mientras que 5.8% de ellas refiere no tener ninguna presencia materna en su familia. No encontrándose diferencia significativa en relación a la edad de inicio sexual. (P=0.485).

COMO ES TU RELACION CON ELLA (rol de Madre)

Cuadro N° 18.1. ESTOY SATISFECHA CON LA FORMA COMO CONVERSAMOS / INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL.

	N	Media	Desviación típica
NUNCA	9	16,00	1,225
MUY RARAS VECES	14	15,79	1,888
CON FRECUENCIA	46	15,74	1,307
CASI SIEMPRE	51	15,98	1,691
Total	120	15,87	1,534

Se observa que las adolescentes se encuentran satisfechas con la forma como conversan con sus madres casi siempre en un 42.5%, con frecuencia el 38.3%, mientras que las adolescentes que raras veces se encuentran satisfechas y nunca lo están representan el 11.6% y 7.5% respectivamente. No se encontró diferencia estadísticamente significativa. (P=0.857).



**Cuadro N° 18.2. ME ES FACIL EXPRESAR MIS SENTIMIENTOS
/ INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL.**

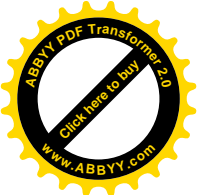
	N Límite inferior	Media Límite superior	Desviación típica Límite inferior
NUNCA	12	15,83	1,992
MUY RARAS VECES	34	15,44	1,418
CON FRECUENCIA	41	16,22	1,605
CASI SIEMPRE	33	15,88	1,317
Total	120	15,87	1,534

Se encontró que del total de adolescentes a un 27.5% le es fácil expresar sus sentimientos a su mamá; por otro lado el 34.1% de ellas lo hace con frecuencia, mientras que el 28.3% se expresan raras veces y no lo hacen en un 10%. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas. ($P=0.188$)

**Cuadro N° 18.3. ELLA PUEDE SABER COMO ESTOY SINTIENDOME AUN
SIN PREGUNTARMELO/ INICIO DE LA ACTIVIDAD
SEXUAL.**

	N Límite inferior	Media Límite superior	Desviación típica Límite inferior
NUNCA	13	15,62	1,121
MUY RARAS VECES	22	15,77	1,824
CON FRECUENCIA	39	15,95	1,538
CASI SIEMPRE	46	15,91	1,518
Total	120	15,87	1,534

Se observa que el 38.3% de las madres de las adolescentes pueden percibir, casi siempre, el estado emocional de las mismas sin necesidad de preguntárselos; el 32.5% de ellas lo hacen con frecuencia; por otro lado la manera en como las adolescentes se sienten es raras veces percibido en un 18.3% y los padres no perciben como ellas se sienten en un 10.8%. No encontrándose diferencias estadísticamente significativas en ninguno de los casos. ($P=0.902$)



Cuadro N° 19. SI YO ESTUVIERA EN PROBLEMAS SE LO CONTARIA A: / INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL.

Si tuviera algún problema se lo contaría a:	N	%
Papa	9	7.5
Mama	70	58.3
Hermanos	28	23.3
Tíos	3	2.5
Primos	3	2.5
Amigos	12	10
otros	5	4.1
A nadie	6	5

Se observa en el cuadro que solo el 7.5% de las adolescentes en caso de tener algún problema podrían contárselo a sus papas ($p=0.398$); mientras que un 58.3% se lo contaría a sus mamas ($p=0.378$); un 23.3% contaría su problema a sus hermanos ($P=0.702$); el 5% de ellas contaría su problema tanto a sus tíos como primos ($p=0.171$) y ($p=0.079$) respectivamente, en caso de contarles a sus amigos un 10% respondió de forma positiva ($p=0.621$) y no se lo contarían a nadie en un 5% ($p=0.745$). No se encontraron diferencias significativas como influyente a la edad de inicio sexual en ninguno de los casos.

GRAFICO N° 13. SI YO ESTUVIERA EN PROBLEMAS SE LO CONTARIA A:

70 ..
60 ..
50 ..
40 ..
30 ..

Cuadro N° 20. CUAL ES LA ACTITUD DE TUS PADRES RESPECTO AL DIALOGO SOBRE TEMAS DE SEXUALIDAD/ INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL

	N	Media	Desviación típica
REPRESIVA	28	15,96	1,644
RESTRICTIVA	14	15,57	1,222
DEMOCRATICA	78	15,88	1,554
Total	120	15,87	1,534

Se encontró que el 23.3% de las adolescentes refiere obtener un actitud represiva por parte de sus padres en cuanto al dialogo sobre temas de sexualidad, el 11.6% de ellas percibió una actitud restrictiva y el 65% de las adolescentes refiere tener una actitud democrática en la conversación con sus padres. ($p=0.728$).

Cuadro N° 21. TU MAMA TUVO SU PRIMER HIJO ANTES DE LOS 20 AÑOS / INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL

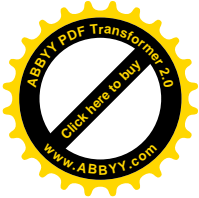
¿TU MAMA TUVO SU PRIMER HIJO ANTES DE LOS 20 AÑOS?	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
NO	68	15,97	1,476	,179
SI	52	15,73	1,610	,223

Se encontró que el episodio en el cual la madre tuvo su hijo antes de los 20 años, se dio en un 43.3%, siendo el inicio sexual a una edad promedio de 15.73 años. Diferencia no significativa ($p=0.398$)

Cuadro N° 22. ALGUNAS DE TUS HERMANAS TUVO SU PRIMER HIJO ANTES DE LOS 20 AÑOS / INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL

¿ALGUNA DE TUS HERMANAS TUVO SU PRIMER HIJO ANTES DE LOS 20 AÑOS?	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
NO	95	15,91	1,544	,158
SI	25	15,72	1,514	,303

Se observa que el 20.8% de las adolescentes presento por lo menos una hermana quien tuvo su hijo antes de los 20 años, siendo en tal grupo el promedio de iniciación sexual de 15.72 años. Diferencia no significativa ($p=0.593$)



Cuadro N° 23. VIOLENCIA FAMILIAR / INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL

VIOLENCIA FAMILIAR	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
¿CUANTOS AÑOS TENIAS? NO	58	15,81	1,594	,209
SI	62	15,92	1,485	,189

Se encontró que del total de las adolescentes un 51.6% sufrió algún tipo de violencia familiar en algún momento de su vida, mientras que el 48.3% no refiere haber presentado tal episodio. No se encontraron diferencias significativas ($P=0.162$).

GRAFICO N° 14. VIOLENCIA FAMILIAR



Cuadro N° 24. VIVENCIAS DE VIOLENCIA FAMILIAR / INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL

VIVENCIAS DE VIOLENCIA FAMILIAR	NUNCA / MEDIA		MUY RARAS VECES / MEDIA		CON FRECUENCIA / MEDIA		SIEMPRE / MEDIA	
MI MADRE ES AGREDIDA POR MI PADRE	90	15.88	18	15.67	9	16.11	3	16
MIS HERMANOS Y YO SOMOS MALTRATADOS POR MI MADRE	100	15.85	11	16.45	8	15.38	1	15
MIS HERMANOS Y YO SOMOS MALTRATADOS POR MI PADRE	100	15.89	11	15.45	6	16	3	16.33
MI PAPA NOS ABANDONO	93	15.89	4	16.25	13	15.46	10	16
MI MAMA NO TIENE DERECHO A TOMAR DECISIONES	98	15.92	6	16.17	10	14.9	6	16.33
UN FAMILIAR QUE VIVE EN CASA ME AGREDE A MI Y A MIS HERMANOS	112	15.88	4	16.25	3	14.67	1	16

Se observa en el cuadro que en cuanto a la agresión que presenta la madre por parte del padre un 75% de las adolescentes refieren que nunca se dio tal episodio, teniendo como edad promedio de inicio sexual 15.88 años; mientras que el episodio se dio raras veces un 18% siendo su edad promedio de inicio sexual de 15.67 años; por otro lado refieren que el maltrato se da con frecuencia y siempre en un 10% presentando edades promedio de inicio sexual de 16.11 y 16 años respectivamente.

Además se encontró que un 7.5% de las adolescentes y sus hermanos recibieron algún tipo de agresión por parte de sus madres casi siempre o con frecuencia, presentando una edad de inicio sexual de 15 y 15.38 años respectivamente; mientras que el 92.5% refieren no haber presentado agresión nunca o muy raras veces, teniendo como edad promedio de inicio sexual 15.85 y 16.45 años.

Por otra parte se encontró que un 7.5% de las adolescentes y sus hermanos recibieron algún tipo de agresión por parte de sus papas casi siempre o con frecuencia, presentando una edad de inicio sexual de 16 y 16.33 años respectivamente; mientras que el 92.5% refieren no haber presentado agresión nunca o muy raras veces, teniendo como edad promedio de inicio sexual 15.89 y 15.45 años.

Se observa que el 19.1% de las adolescentes presentaron abandono por parte de su padre, teniendo como edad promedio de inicio sexual 15.46 y 16 años;

mientras que el 80.8% de ellas refiere no haberlo presentado, con edades promedio de inicio sexual de 15.89 y 16.25 años.

En cuanto a la toma de decisiones en el hogar el 13.3% de las adolescentes refiere que su madre no es permitida de tomar decisiones importantes; mientras que el 86.6% restante refiere que no se da tal situación.

Por otro lado se encontró que el 3.3% de las adolescentes refiere haber sido agredida por algún otro familiar en su casa, teniendo como edad promedio de inicio sexual 14.67 y 16 años; mientras que el 96.6% restante no refiere haber presentado tal episodio; presentando una edad promedio de inicio sexual de 15.88 y 16.25 años.

Cuadro N° 25. TURNO DE ESTUDIO/ INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL

	EN QUE TURNO ESTUDIA	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	DIURNO	106	15,81	1,556	,151
	NOCTURNO	14	16,29	1,326	,354

Se observa que 11.6% de las adolescentes estudio en el turno noche, siendo su edad promedio de inicio sexual 16.29 años; mientras que las que estudiaron de día presentan un promedio de edad de inicio sexual de 15.81 años. No se encontró diferencia estadísticamente significativa. (p=279)

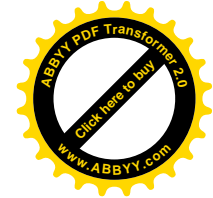
Cuadro N° 26. TIPO DE COLEGIO / INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL

	TIPO DE COLEGIO	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	MIXTO	100	15,88	1,622	,162
	SEGREGADO	20	15,80	1,005	,225

Se encontró que 16.6% de las adolescentes estudio en colegio segregado, presentando una edad promedio de inicio sexual de 15.8 años, por otro lado las que estudiaron en un colegio mixto representan el 83.3% teniendo como promedio etario de inicio sexual 15.88 años. No se encontró diferencia estadísticamente significativa. (p=0.832).

Cuadro N° 27. TE REUNES FRECUENTEMENTE CON LOS AMIGOS / INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL

	N	Media	Desviación típica
NO	31	15,94	1,750
A VECES	57	15,95	1,260
SIEMPRE	32	15,66	1,771
Total	120	15,87	1,534



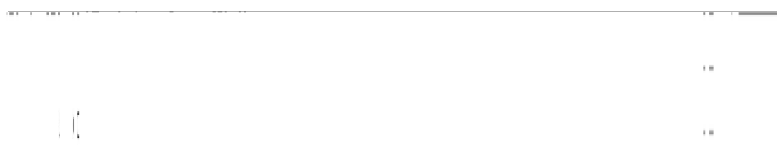
Las adolescentes que se reúnen siempre con sus amigos presentan una edad de inicio sexual de 15.16; las que lo hacen a veces presentan un promedio de 15.95, mientras que las que no lo hacen tiene una edad promedio de inicio sexual de 15.94. Las diferencias encontradas no resultaron estadísticamente significativas. ($p=0.666$)

Cuadro N° 28. CUANTOS AMIGOS HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES / INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL

	N	Media	Desviación típica	Mínimo	Máximo
NO SABE	47	16,21	1,628	12	19
ALGUNOS	18	15,78	,943	14	17
VARIOS	41	15,85	1,442	12	19
TODOS	14	14,86	1,748	12	17
Total	120	15,87	1,534	12	19

Encontramos que mientras más amistades cercanas a ellas habían iniciado ya sus relaciones coitales más temprana es la edad de inicio de las relaciones sexuales. Las diferencias encontradas resultaron estadísticamente significativas. ($p=0.034$)

GRAFICO N° 15. CUANTOS AMIGOS HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES / INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL



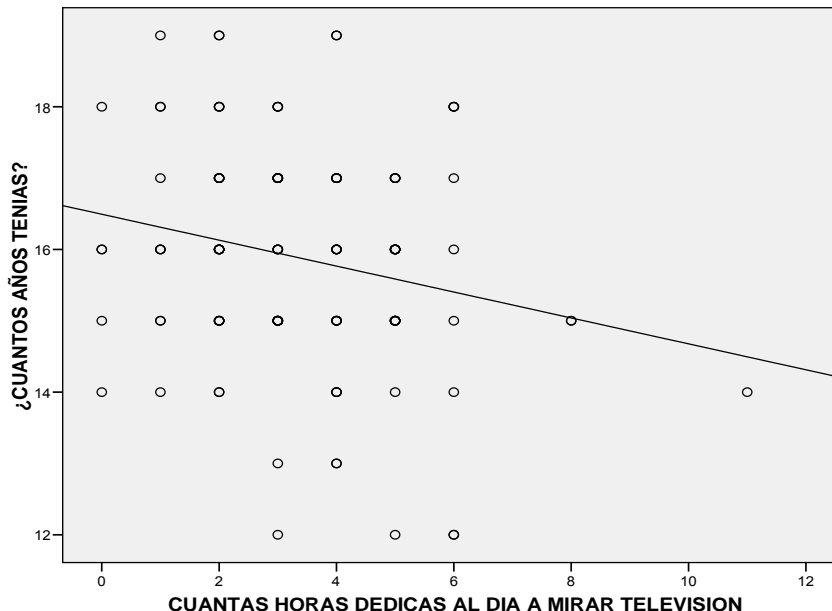
Cuadro N° 29. CUANTAS HORAS DEL DIA DEDICAS A MIRAR TELEVISION/ INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL

		¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	CUANTAS HORAS DEDICAS AL DIA A MIRAR TELEVISION
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	Correlación de Pearson	1	-,214*
	Sig. (bilateral)		,019
	N	120	120
CUANTAS HORAS DEDICAS AL DIA A MIRAR TELEVISION	Correlación de Pearson	-,214*	1
	Sig. (bilateral)	,019	
	N	120	120

*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

El coeficiente de correlación de Pearson, evidencia una correlación estadísticamente significativa ($p=0.019$) entre el número de horas que la adolescente mira televisión y la edad de inicio de las relaciones sexuales. El signo negativo del coeficiente de correlación ($r= - 0.214$), indica una correlación inversa, es decir, en la medida que se incrementa el número de horas que la adolescente mira televisión, la edad de inicio de relaciones sexuales disminuye.

GRAFICO N° 16. CUANTAS HORAS DEL DIA DEDICAS A MIRAR TELEVISION/ INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL

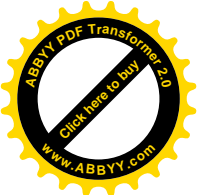


Cuadro N° 30. A QUE ACTIVIDADES TE DEDICAS EN TU TIEMPO LIBRE

A QUE ACTIVIDADES TE DEDICAS EN TU TIEMPO LIBRE	N	%
Conversar con amigos	39	32.5
Hacer deporte	17	14.1
Ver televisión	73	60.8
bailar	16	13.3
Ir al cine	17	14.1
Tareas de la casa	51	42.5
Dormir	27	22.5
No hacer nada	1	0.8
Estar con el enamorado	88	73.3
Lecturas no escolares	7	5.8
Escuchar radio	33	27.5
Dibujar	7	5.8
Tocar algún instrumento	2	1.6
Aprender danzas	3	2.5
Internet	38	31.6
otros	21	17.5

GRAFICO N° 17. A QUE ACTIVIDADES TE DEDICAS EN TU TIEMPO LIBRE





DISCUSION

FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN UN INICIO TEMPRANO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL EN ADOLESCENTES.

EDAD

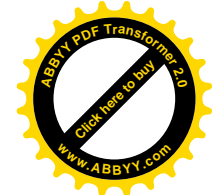
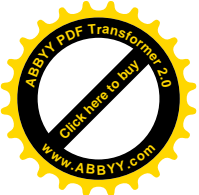
En el presente estudio las edades están distribuidas según la clasificación que brinda la OMS al concepto de adolescencia y sus etapas, donde se encontró que el 77.5% de la población estudiada pertenece al grupo de adolescencia tardía (17-19 años), teniendo como edad promedio de inicio de relaciones sexuales del total de las adolescentes 15.86 años, el cual se ubica en el grupo de adolescencia tardía.

Tales cifras concuerdan con el estudio de Raguz y col. Lima, donde 234 adolescentes escolares, tuvieron una iniciación sexual promedio a los 16 años y antes en la totalidad de la muestra. En relación al inicio sexual temprano se observó mayor tendencia en adolescentes mayores (17-19).⁷ De la misma manera se cita el estudio de Drs. Ana Torrico Espinoza y col. los cuales encontraron como edad promedio de inicio sexual en las adolescentes los 16.6 años.¹⁰

En México 2000 según datos de la OMS, las jóvenes comienzan sus relaciones sexuales a los 17 años. Por otro lado el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) Costarrica, 1998 en uno de sus estudios acerca de “Programas preventivos para el embarazo del adolescente” señala que aproximadamente un 25% de las adolescentes inicia su vida sexual entre los 13-17 años, teniendo en cuenta las consecuencias que tiene el inicio precoz en las relaciones sexuales, muchos estudios afirman que los programas de salud reproductiva deben dar prioridad a las necesidades de los adolescentes.²¹

En Colombia un total de 499 la edad promedio del grupo fue 14,8 años (DE=1,6), 256 (51,3 %) varones y 243 (48,7 %) mujeres.²²

Investigaciones recientes muestran el inicio de relaciones sexuales en edades tempranas. Alrededor de una tercera parte de jóvenes entre 15 y 19 años han



tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida; 19% de mujeres tuvieron su primera relación antes de los 12 años, mientras que 99% de los hombres entre los 12 y 14 años.²³

Otras publicaciones señalan que la mayoría de las personas de todo el mundo tienen su primera experiencia sexual, la cual podría tener repercusiones en toda su vida en lo que refiere a su salud sexual y reproductiva, antes de cumplir los 20 años.²⁰

NIVEL DE EDUCACION

Según RAGUZ, M. en una investigación en 234 adolescentes escolares La iniciación sexual se dio a los 16 años y antes en la totalidad de la muestra. En relación al inicio sexual temprano se observó mayor tendencia en adolescentes mayores.

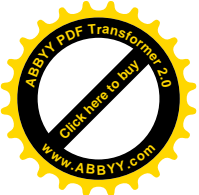
Se observa que en el grupo de edad de inicio precoz predomina una escolaridad menor y, a la inversa, en el grupo de inicio más tardío la escolaridad es más alta, tanto en hombres como en mujeres.²⁶

Los resultados de este estudio en cuanto al nivel de educación alcanzado por los adolescentes relacionados a un inicio temprano de la actividad sexual, se puede observar que aquellos adolescentes que tienen un nivel de estudio incompleto empezarían a una edad más temprana sus relaciones sexuales que aquellos que hallan completado sus estudios.

Estos resultados no hacen más que confirmar los estudios anteriores con respecto al nivel de educación y el inicio de la actividad sexual

TIPO DE COLEGIO Y TURNO DE ESTUDIO

En lo referido a estos factores se han realizado algunas investigaciones como La Rosa Huertas, L. (1995), quien en su estudio de 1740 alumnos de colegios nacionales del cono sur de Lima, el 23 % ya se ha iniciado sexualmente,



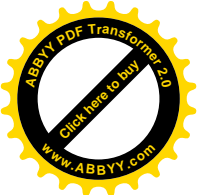
encontrando asociación estadística entre: iniciación sexual y tipo de colegio segregado en comparación al mixto considerando que estudiar en colegio mixto es un factor protector que retrasa la iniciación sexual; También halló asociación significativa con el factor referido a asistir en turno tarde.

RAGUZ, M. (1996) realizó una investigación en 234 adolescentes escolares de centros educativos públicos y desertores de Lima de 14 a 19 años, de bajo nivel socioeconómico y perteneciente a colegios estatales. En el análisis referido a características del inicio sexual, las mujeres en un 14% estudiaban en turno diurno contra un 40% de adolescentes desertoras de turno nocturno, las mismas que se habían iniciado ya sexualmente.

En comparación con nuestros resultados se observa que 11.6% de las adolescentes estudio en el turno noche, siendo su edad promedio de inicio sexual 16.29 años; mientras que las que estudiaron de día presentan un promedio de edad de inicio sexual de 15.81 años y el cuanto al tipo de estudio el 16.6% de las adolescentes estudio en colegio segregado, presentando una edad promedio de inicio sexual de 15.8 años, por otro lado las que estudiaron en un colegio mixto representan el 83.3% teniendo como promedio etario de inicio sexual 15.88 años. No se encontró diferencia estadísticamente en ninguno de los casos en contraposición a los antecedentes mencionados anteriormente y resaltando que son población similares, lo cual podría indicarnos que este factor, actualmente, estaría dejando de ser influyente en el inicio de las relaciones sexuales de las adolescentes, o en todo caso convendría realizar estudios más exhaustivos en el afán de dilucidar el tema.

MOTIVO DE INICIO

Con respecto a motivo de inicio de actividad sexual coital, las principales categorías identificadas a partir de las respuestas de las y los adolescentes corresponden a estar enamorado/a (50%) y a deseo sexual, atracción y curiosidad (42%) con distribución similar entre hombres y mujeres.



Coherente con lo anterior, cerca del 90% de los sujetos inició actividad sexual con su pareja habitual.²⁶

Los resultados arrojados en este estudio confirman que la personas con quien inician la actividad sexual el 95% son sus parejas pero tenemos adolescentes que inician su actividad sexual con el amigo 5%, esto nos hace reflexionar sobre todo si estas empiezan a una edad menor que las que inician su actividad dentro de una relación, sin embargo este resultado no fue significativamente estadístico,

En cuanto al motivo por el cual las adolescentes decidieron iniciaron su actividad sexual, las que respondieron por curiosidad relacionado a un inicio de la actividad sexual, se reporto que aquellas adolescentes lo hicieron a una edad más temprana (15.29 años) a diferencia que las que las hicieron por otro motivo (16.01 años). Diferencias estadísticamente significativas ($p=0.039$), teniendo dentro de la población que respondió por curiosidad al 20%, otra de las respuestas obtenidas fue por amor 45.8% pero no tuvo significancia estadística, otra respuesta fue por acuerdo de los dos 23%, cabe señalar que no se observo presión por parte de la pareja, ni por presión de pares.

EDUCACIÓN SEXUAL

Un hecho que con frecuencia se puede observar es que los padres son los primeros maestros de los jóvenes, los adolescentes cuyos padres hablan con ellos sobre temas de sexualidad, están dispuestos a resolver cualquier pregunta desde temprana edad, les han comunicado actitudes saludables²³

En cuanto a la actitud de los padres frente el diálogo con los hijos e hijas sobre temas de sexualidad, en la zona rural se encontró diferencias muy significativas en la actitud restrictiva ($p < 0.01$), siendo mayor el porcentaje de los iniciados sexualmente. "Factores que influyen en escolares para el inicio de la actividad sexual - Trujillo 2002". Rodríguez Sánchez Amanda Elena.

La comunicación con los profesores es un denominador común según conversaciones entre los docentes, se repite lo que señala Dierna S. Rosa en



su investigación hecha en Ayacucho, señalan que las niñas buscan más a las profesoras para preguntarles sobre la menstruación o alguna otra intimidad, es la vía de comunicación más cercana a lo habitual en su casa, sobre estos temas.⁰⁴

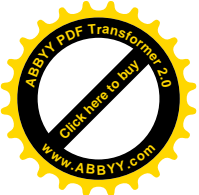
Lo cual complementa con lo descrito en nuestra investigación, donde se señala que las adolescentes reciben mayor información sobre temas de sexualidad en primer lugar con la madre con un 45%, seguidas de los profesores con un 27.5%, estos nos demuestra el nivel de confianza que tienen las adolescentes en torno a esas figuras ya sea en el hogar y la escuela.

Al analizar algunos factores sociales como educación sexual recibida en el colegio, se encontró discreto aumento en los iniciados sexualmente en las tres zonas de estudio, en aquellos escolares que refirieron haber llevado educación sexual en sus centros educativos. “Factores que influyen en escolares para el inicio de la actividad sexual - Trujillo 2002, Rodríguez Sánchez, Amanda Elena.

Diversos estudios muestran que una proporción importante de adolescentes mexicanos practican relaciones sexuales exponiéndose a infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazos no planeados.¹⁻³ La mayoría (92.3%) de los casos de SIDA reportados se infectó en la adolescencia o juventud y en 78% de ellos fue por contacto sexual. Asimismo, 17.4% de los nacimientos en 2005 correspondió a madres adolescentes.²³

La proporción de adolescentes que han iniciado relaciones sexuales va en aumento y la edad de inicio esta disminuyendo, sin embargo la capacidad para evitar el embarazo no acompaña este comportamiento.

Banda González, Medrano Martínez, De los Reyes Nieto e Ibarra González según un estudio realizado por la Universidad Autónoma de Tamaulipas los Resultados fueron. La muestra fue de 1212, la mitad de los casos se encuentra en el rango de 15 a 17 años con una media de 16 años. El 97% conoce métodos anticonceptivos, mas no su funcionamiento la información la adquirieron de la escuela y amigos. Como conclusión se obtuvo que un



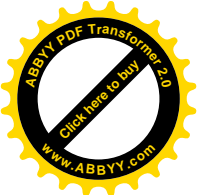
porcentaje alto no tiene conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su funcionamiento. Ante este panorama es importante desarrollar intervenciones educativas que permitan resolver esta problemática.²⁸

Sin embargo los resultados obtenidos en la pregunta si recibió algún curso de educación sexual en el colegio el 80.8% de las encuestadas respondió afirmativamente, pero este no tuvo significancia estadística ($p=0.756$) en el retraso de la edad de inicio de las relaciones sexuales, estas charlas o cursos sobre sexualidad no estarían dando resultados en cuanto a los objetivos que tienen entre ellas las de retrasar el inicio de la actividad sexual y también de dar a conocer los riesgos que podría conllevar iniciar una vida sexual activa temprana, entre ellos las infecciones de transmisión sexual y como evitarlas a través de métodos anticonceptivos ya que en nuestro estudio pudimos observar que cerca del 60% de las adolescentes que ya iniciaron su vida sexual refieren no haber utilizado ningún método en su primera relación sexual, observándose además que las adolescentes que no usaron algún método anticonceptivo en su primera relación sexual lo hicieron a una edad más temprana que las que usaron algún método anticonceptivo, cabe señalar que las adolescentes encuestadas tendrían ya un hijo no planificado.

VIOLENCIA FAMILIAR

La estructura y organización de la familia son factores de suma importancia en la conducta de sus miembros. La familia pasa, inevitablemente por determinadas fases críticas, que se alternan con otras de relativa calma. Tales estadios tienen que ver con los pocos procesos de maduración y desarrollo de sus miembros. Cada uno de ellos implica un cierto monto de tensión y pone a prueba la flexibilidad de la familia, dado que esta modifica sus pautas de interacción, de conformidad con las nuevas exigencias surgidas en su propio seno.¹⁵

La relación entre los padres es fundamental para el funcionamiento de la familia. Ellos constituyen el sistema que satisface las necesidades de los hijos y genera las reglas que regularan el comportamiento de estos. Si la discordia



conyugal sobre pasa un cierto umbral, al punto que dificulta la capacidad de resolver problema y deteriora la ligazón afectiva, entonces se incrementa las posibilidades de que se vea afectado el desarrollo emocional de sus hijos.¹⁵

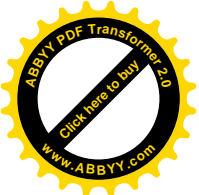
El maltrato es ahora más reconocido que en el pasado, pero su incidencia sigue siendo difícil de determinar. Numerosos casos de violencia familiar, sino la mayoría, nunca son informados a las agencias de protección y muchos de los reportados no son investigados.

Las condiciones socioeconómicas, la violencia estructural, la inestabilidad familiar y la ausencia de una paternidad responsable en algunos hogares, está generando estados de riesgo social, de abandono familiar debido al autoritarismo y la asimetría en las relaciones interpersonales induce al surgimiento de una cultura de maltrato y violencia familiar cuyas consecuencias se evidencian en la presencia de muchos niños y adolescentes en permanente riesgo social.¹⁹

Estudios realizados reflejan tales características influyentes en la vida la adolescente, por ejemplo, en el Instituto Materno Perinatal de Lima, Perú (1998), se encontró que de un total de 1279 adolescentes el 35 % vivía con algún tipo de violencia dentro de ello 174 convivían en violencia familiar (14%), 55 se hallaban en violencia entre la pareja (4%), y alrededor de 1000 se hallaban con algún tipo de abandono (78%).¹⁹

La Rosa Huertas indica en su estudio que vivir en familia desestructurada con relaciones conflictivas o en ausencia de uno de los padres y por lo tanto escaso soporte afectivo, presenta asociación estadística con el inicio temprano de las relaciones sexuales.¹⁶ Otro estudio realizado en Trujillo 2002, respecto al inicio de actividad sexual en escolares según violencia familiar, se encontró relación significativa ($p < 0.05$), siendo mayor el porcentaje de los iniciados sexualmente en aquellos escolares que sufren algún grado de violencia familiar.¹³

En nuestro estudio, al indagar sobre violencia familiar se encontró que del total de las adolescentes un 51.6% sufrió algún tipo de violencia familiar en algún momento de su vida, mientras que el 48.3% no refiere haber presentado tal



episodio, ante ello es preocupante que en la presente investigación no tenga significancia estadística, lo cual podría estar indicando que la relación en el hogar sea buena o mala no influye en las adolescentes en contraposición a los antecedentes.

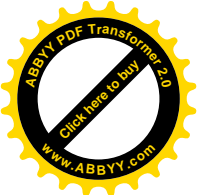
INFLUENCIA DE PARES

Liliana La Rosa en su estudio en escolares de la ciudad de Lima (1997), encontró que el 50% de los adolescentes refieren que sus amigos más cercanos, sobre todo mayores, ya tuvieron relaciones sexuales, el 20% reporta que sus amigos no han tenido relaciones sexuales aun y el 30% señala que no sabe si es que estos se han tenido inicio sexual.¹⁶

Mientras que los datos hallados en nuestro estudio evidencian que del total de la población de las adolescentes el 8.3% refiere que todos sus amigos iniciaron ya sus relaciones sexuales, el 34.1% dice que varios de sus amigos habrían iniciado sexualmente, 15% alude que son algunos los amigos iniciados y el 39.1% refiere no saber sobre las relaciones sexuales de sus amigos, de la misma manera al preguntar si se reúne frecuentemente con los amigos ellas responden que el 74.1% si lo hace y con frecuencia de tal manera que el 25.8% restante no lo hace.

Jackie Robinson, en su investigación señala que existe un creciente número de relaciones de las adolescentes con los pares, importante fuente de apoyo emocional durante la compleja transición de la adolescencia, así como una fuente de presión para su comportamiento.²⁹

Por otro lado Felipe Santana y col, concluyó que la mayor integración al grupo de pares parece asociarse a una mayor iniciación de las relaciones sexuales en el adolescente, así como este y muchos reportes señalados en nuestro estudio se encuentra una influencia del antecedente de los pares de la adolescente iniciados sexualmente en el incremento de inicio sexual de las mismas. Es decir que si en el entorno cercano de las adolescentes hay un alto porcentaje de pares iniciados sexualmente, en su imaginario, el inicio sexual no será visto



como una situación límite sino como algo cotidiano, común y en el peor de los casos tal vez como algo necesario para ser aceptado en su entorno de pares.

De tal manera los resultados, teniendo significancia estadística, indican que la mayor integración al grupo de pares parece asociarse a una mayor iniciación de las relaciones sexuales en las adolescentes.

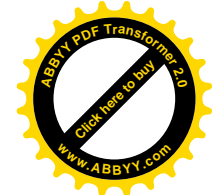
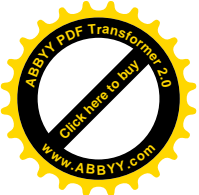
ACTIVIDADES EN EL TIEMPO LIBRE

La etapa adolescente ha sido considerada como una edad crítica para el ensayo y aprendizaje de hábitos perjudiciales para la salud (Jessor, 1984). De tal modo que incluso algunos autores han llegado a considerar que la experimentación con las conductas de riesgo para la salud puede incluso verse como parte del proceso de crecimiento y desarrollo adolescente (Baumrind, 1986; Brannen et al., 1994; Heaven, 1996).

Los resultados encontrados muestran que en este periodo de la adolescencia media a medida que aumenta el curso aumenta el consumo de tabaco, alcohol y cannabis, disminuye la práctica de actividad física y deporte y los hábitos alimentarios se mantienen estables. En la Comunidad Valenciana se ha encontrado que la mayoría de los adolescentes de 15 años ha probado el alcohol (85%) y más de un 25% informa haberse emborrachado dos o más veces, observándose un cambio importante en la regularidad con la que consumen bebidas alcohólicas entre los 11 y los 15 años.²⁴

Paralelamente a este incremento progresivo en el consumo de alcohol, tabaco y cannabis, parece observarse una reducción en la participación de los jóvenes en actividades físicas y deporte. En una revisión de los estudios, se observó que a lo largo del periodo adolescente la media de práctica se redujo un 1,8% para los chicos y un 2,6% para las chicas (Sallis, 1993).

Las chicas no sólo son menos activas que los chicos, sino que además durante la adolescencia aumenta mucho el porcentaje de chicas sedentarias. Además



parece ser que las chicas practican deportes y actividades físicas con menor intensidad que los chicos y en sesiones de menor duración

(Balaguer, 1999).

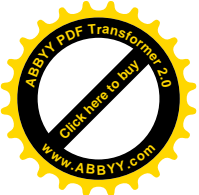
En este presente estudio cabe resaltar que dentro de los hallazgos encontrados tenemos que las actividades mas frecuentes realizadas por las adolescentes son el estar con el enamorado en un 73%, el mirar televisión con un 60.8%, tareas de la casa en un 42.4%, siendo estas las mas elevadas sin embargo en este estudio se obtiene que los adolescentes no realizan actividades deportivas por lo que según otros estudios seria un factor para no llevar un estilo de vida saludable, el sedentarismo ya sea interpretado como mirar televisión estar en el internet o escuchar radio son actividades influyentes en la vida cotidiana de los adolescentes, cabe señalar que se encontró relación entre las horas frente al televisor y un mayor inicio temprano de la actividad sexual siendo indirectamente proporcionales, mientras mas horas pase el adolescente frente al televisor este tendría una mayor influencia por los contenidos vertidos en un inicio mas temprano de la actividad sexual, repercutiendo así todos los riesgos que esto implica, así como también no tener un estilo de vida saludable

HORAS DEL DIA DEDICAS A MIRAR TELEVISION

Es de más conocido que en nuestro país los medios de comunicación tienen una gran impacto en la sociedad sin distinción de edad, sexo o condición social, todos se ven influenciados de alguna manera por los programas emitidos ya sean de un adecuado contenido o no aptos para determinados grupos etarios.

El estallido de programas televisivos de diferente matices sexuales, teniendo en cuenta la competencia, ya manifiesta y ahora la televisión por cable, ponen de relieve el firme propósito de las cadenas televisivas de presentar la sexualidad sin tapujos, de forma directa y franca.

Estudios realizados señalan que casi 4 de cada 10 adolescentes reciben educación sexual a través de los medios de comunicación (Princeton Survey



Research Associates, 1996), que presentan una visión distorsionada de la actividad sexual, pues la asocian a diversión, competencia, excitación, peligro o violencia, y en pocas ocasiones muestran los riesgos de tener relaciones sexuales sin protección.¹³

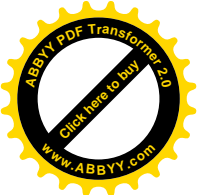
Varios estudios señalan que existe un vínculo entre la influencia de los medios y la actividad sexual Precoz (Strasburger y Donnerstein). Por ejemplo, National Survey of Children descubrió que los jóvenes que veían más televisión (en especial aquellos que la veían sin la compañía de la familia), tenían más probabilidad de tener relaciones sexuales tempranas. No obstante, la cantidad de tiempo que los jóvenes ven televisión puede ser menos importante e influyente que la identificación que tienen con ésta. No es sorprendente entonces porqué los adolescentes que reciben información acerca del sexo y que carecen de sistema de valores bien formados, capacidad crítica y fuerte influencia familiar, acepten la idea de tener relaciones prematrimoniales y sin protección.

Otro estudio como el realizado por CRAIG, Chile (1997) encontró que la influencia ambiental con medios de comunicación plagados de mensajes erotizantes y carentes de valores, son factores relacionados al inicio sexual temprano.⁷

De la misma manera en nuestro estudio pudimos evidenciar que el número de horas que la adolescente mira televisión y la edad de inicio de las relaciones sexuales presentan una correlación inversa, es decir, en la medida que se incrementa el número de horas que la adolescente mira televisión, la edad de inicio de relaciones sexuales disminuye.

CONSUMOS DE ALCOHOL Y DROGAS

El porcentaje de ingestión de bebidas alcohólicas en adolescentes está aumentando cada vez más, situación que se considera que se puede calificar de alarmante si se analiza que está emergiendo a edades cada vez más tempranas y por ende la calidad de vida relacionada con la salud se verá



afectada precozmente durante la adultez, sin dejar de recordar la repercusión para la familia y la sociedad. Otros estudios apoyan los resultados encontrados.³³

Al indagar sobre los motivos de la ingestión de bebidas alcohólicas un grupo refirió placer en su consumo y el resto sigue patrones de imitación a sus padres y grupos sociales afines. Esto debido también a la situación actual de mayor disponibilidad y venta de bebidas sobre todo en los establecimientos que frecuentan para el disfrute, esparcimiento y recreación donde el alcohol es el principal animador, seguido de la tolerancia familiar y social al consumo y a una mayor independencia alcanzada en estas edades.

Felipe Santana Pérez y cols. Al evaluar la relación entre el consumo de sustancias tóxicas con el inicio o no de las relaciones sexuales observo que tanto el consumo de alcohol como de cigarrillos constituyen factores que favorecen la práctica temprana de relaciones sexuales. En el primer caso el 82,3 % de los que ingieren bebidas alcohólicas ya habían comenzado la práctica de las relaciones sexuales. En el segundo caso solo el 8,8 % de los fumadores no tienen relaciones sexuales, mientras que este porcentaje aumenta a un 32,9 % en los no fumadores.⁸

En un estudio reciente que evalúa la actividad y experiencia de los jóvenes con respecto al abuso del alcohol, las drogas y la actividad sexual, el 41 % de los/as adolescentes dicen que sus compañeros beben antes de tener relaciones sexuales, lo que también es confirmado por otros investigadores.³¹ Murray y otros, al igual que Padilla, informan que para las mujeres el uso del tabaco, el alcohol u otra droga aumenta significativamente las posibilidades de la iniciación sexual.^{30,4} Este planteamiento es confirmado por el testimonio de un adolescente que manifestó en una encuesta realizada en Kenia "...incluso cuando uno sale a tomarse un trago uno termina en el dormitorio. En pocas palabras uno termina haciendo el amor."³²

En otro estudio realizado en Bolivia con una realidad no tan lejana a la nuestra indica que los factores de riesgo identificados fueron consumo de sustancias

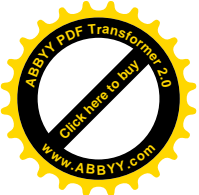


(alcohol y tabaco), relación de pareja y asistencia a reuniones sociales y discotecas.¹⁰

Todos estos datos son coherentes con los resultados de nuestro estudio, el cual evidencia significancia estadística ($p=0.030$), es decir, en la medida que se incrementa la frecuencia con la que la adolescente consume cerveza, ron, etc., la edad de inicio de relaciones sexuales disminuye. Así como la frecuencia con la que la adolescente consume cigarrillos y la edad de inicio de las relaciones sexuales; en la medida que se incrementa la frecuencia con la que la adolescente consume cigarrillos, la edad de inicio de relaciones sexuales disminuye. ($p=0.033$)

De la misma manera se encontró correlación estadísticamente significativa ($p=0.019$) con signo negativo de correlación entre la frecuencia con la que la adolescente va a fiestas y la edad de inicio de las relaciones sexuales, es decir, en la medida que se incrementa la frecuencia con la que la adolescente asiste a fiestas, la edad de inicio de relaciones sexuales disminuye.

Por lo consiguiente el consumo de sustancias toxicas como el alcohol, drogas y la frecuencia con que asiste a fiestas parecen asociarse a una iniciación más temprana de las relaciones sexuales en las adolescentes.



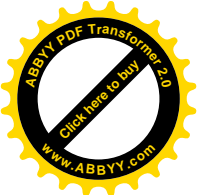
CONCLUSIONES

En el presente estudio se pudo observar que el promedio de edad de inicio de relaciones sexuales en las adolescentes fue de 15.86 años, ubicándose este entre el grupo de adolescencia tardía, esta población fue dividida según la clasificación de la OMS.

Dentro de los factores personales como el bajo nivel de instrucción, con quien tuviste tu primera relación coital, motivo de inicio de relación sexual: por curiosidad, edad precoz de la primera menstruación, consumo de alcohol y drogas, ir a fiestas, tomar cerveza, tomar ron, consumir marihuana, fumar cigarros, se relaciona con una mayor frecuencia en el inicio de la actividad sexual temprana en adolescentes.

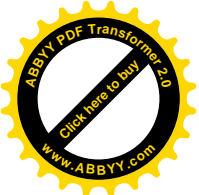
Dentro de los factores familiares no se encontró significancia estadística ($p < 0.05$) en cuanto al incremento del inicio de la actividad sexual temprana en adolescentes.

Dentro de los factores socioculturales, aquellas que tienen grupo de pares iniciados sexualmente, la cantidad de horas dedicadas a mirar televisión se relaciona con el incremento del inicio de la actividad sexual temprana en adolescentes



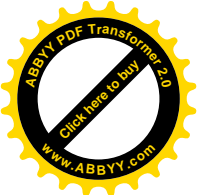
RECOMENDACIONES

- Articular el trabajo entre el ministerio de educación y el ministerio de salud, para la promoción de estilos de vidas saludables en adolescentes bajo el enfoque de prevención de conductas de riesgo en las diferentes zonas del Perú.
- Fortalecer la guía curricular sobre la educación sexual de acuerdo a al nivel escolar del adolescente, a cargo de profesionales de salud que permitan identificar situaciones en particular: escolares que todavía no tienen vida sexual activa, escolares que tienen vida sexual activa y no han sufrido consecuencias perjudiciales para su salud a causa de su vida sexual y los que han tenido experiencias sexuales que han dejado consecuencias perjudiciales en su salud para su derivación al profesional correspondiente .
- Ofrecer talleres a través de la “escuela de padres” a padres, madres y/o encargados que informen y hablen con los adolescentes sobre temas de sexualidad.
- Desarrollar durante el proceso formativo de las adolescentes capacidades, conocimientos, actividades y valores que le permitan tomar decisiones en relación a la postergación de la iniciación sexual, identificando las presiones sociales que la incentivan, además de un previo desarrollo de estrategias para responder asertivamente; reconociendo el derecho que tienen todas las personas de elegir cuando y con quien tener relaciones sexuales.
- Formar promotores escolares con actitudes, habilidades personales y sociales que les permitan ejercer su rol de líderes en la promoción de los estilos de vida saludables.
- Sensibilizar a los adolescentes sobre las consecuencias físicas, psicológicas y sociales que pueden tener las relaciones sexuales coitales desprotegidas con un adecuado reconocimiento de los posteriores riesgos que podrían conllevar como ITS o embarazos no deseados. Además de promover el fortalecimiento de sus capacidades comunicativas para sensibilizar a sus padres, madres o cuidadores en los temas de estilos de vida saludables, sexualidad, ITS y SIDA, de esta manera se amplíe la información y ejerzan una mejor comunicación con los adolescentes a su cargo.
- Dar a conocer a los docentes de las diversas instituciones educativas conceptos básicos sobre violencia intrafamiliar de tal manera que puedan identificar y manejar acciones de prevención.



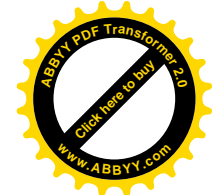
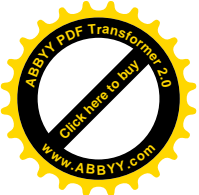
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. **Adolescencia y aborto.** Boletín Informativo Ministerio de .Salud. (2007).
2. Boletín Informativo Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de Salud.
3. Pérez S., y COLS., (2.002) **Adolescencia y Embarazo** Editorial Técnicas Mediterráneo 2da. Edición, Santiago de Chile.
4. Díaz M, Barroso A, Hernández C, Romero A, Daroqui P, Novo M. **Sexualidad y adolescencia.** Tenerife 2000 (citado 17 sept.2009) Disponible en: <http://www.comkf.cs>.
5. Menéndez DH. La interrelación de conductas de riesgo. **La adolescencia, sus conflictos: un reto al médico de la familia.** 1998; 78.
6. Dr. Rafael Abreu Naranjo, Dr. Oliva Reyes Amat. y col. **“Adolescencia e inicio precoz de las relaciones sexuales. Algunos factores desencadenantes”.** Gaceta Médica Espirituana , sumario 2008; 10(2)
7. Zarate Lezama, Irma Antonieta. **“Factores psicosociales familiares asociados a la iniciación sexual en escolares de educación secundaria de Lima cercado”.** Lima 2008. URL disponible en: http://www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2003/zarate_li/html/index-frames.html.
8. Felipe Santana Pérez, Olga Lidia Verdeja Varela, Gisel Ovies Carballo y cols. **“Asociación entre algunos factores psicosociales y el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes escolares”.** Rev Cubana Med Gen Integr 2006;22(1)
9. Andrés Gamez Herrera, José Merardo García García, Jorge Martínez Torres. **“Factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes de 14 a 17 años”.** Rev Colombiana Psiqui 2004; XXXIII(4)
10. Drs. Ana Torrico Espinoza, Ariel Salas Mallea, Alvaro Gutiérrez Avilés, Mauricio Arce Carreón, Jorge Salazar Fuentes. **“Factores de riesgo asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes mujeres**

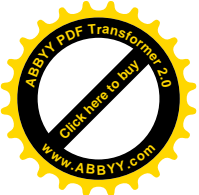


estudiantes de secundaria en La Paz, Bolivia". *Rev. bol. ped.*, jan. 2004, vol.43, no.1, p.3-7. ISSN 1024-0675

11. José Ramón Cutié S, Alfredo Laffita B, Marvelis Toledo B. **"Primera relación sexual en adolescentes cubanos"**. *Rev chilena obstet ginecol* 2005; 70(2): 83-86
12. Guillermo Augusto Ceballos Ospino, Adalberto Campo Arias. **"Prevalencia de relaciones sexuales en estudiantes de secundaria entre 10 y 12 años"**. *Rev Fac Med Univ Nac Colomb* 2006 Vol. 54 No. 1
13. Rodríguez Sánchez, Amanda Elena. **"Factores que influyen en escolares para el inicio de la actividad sexual - Trujillo 2002. Lima 2002. URL disponible en:**
http://www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2004/rodriguez_sa/html/index-frames.html
14. Flores Aparco, Diana Claudia, Guevara Cachay, Elizabeth. **"Comportamiento sexual y uso de anticonceptivos modernos en adolescentes escolares con actividad coital, San Juan de Lurigancho 2004"**. Programa cibertesis. SJL 2004. URL disponible en:
http://www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2005/flores_ad/html/index-frames.html
15. Gutierrez Gonzalez, C. (2008) Conducta sexual humana. En R.M. Zapata Boluda, (Coord.) Educación para la salud sexual. Almería: Sistemas de oficina de Almería, S.A.
16. La Rosa Huertas Liliana Del Carmen. **Adolescencia e Inicio Sexual**. UPCH. Lima 1997.
17. Quintana, A. y Vásquez, E. **Construcción social de la Sexualidad Adolescente**. Red Nacional de Educación, Salud Sexual y Desarrollo para Jovenes. REDESS Jóvenes. Area de Investigación. Lima Perú. 1998.
18. GUEZMES, Ana y cols. **Violencia Sexual y Física contra las Mujeres en el Perú**. OMS, UPCH, Centro de la Mujer Peruana Flora Tristan). Lima. 2002.



19. INSTITUTO MATERNO PERINATAL. Manual: Adolescencia y Salud Reproductiva. Lima 2000.
20. NETWORK EN ESPAÑOL. Etapas de la Vida Reproductiva. Volumen 22, Número 1, 2002.
21. Fondo De Naciones Unidas Para La Infancia (UNICEF). "Programas preventivos para el embarazo del adolescente, **Costa Rica 1998**". URL disponible en: <http://www.casapres.geo.cr/>
22. CAMPO-ARIAS, Adalberto, COGOLLO, Zuleima and DIAZ, Carmen Elena. Risks behaviors for health in young students: prevalence and associated factors. Salud, Barranquilla, July/Dec. 2008, vol.24, no.2, p.226-234. ISSN 0120-5552.
23. Gallegos EC, Villarruel AM, Loveland-Cherry C, Ronis DL, Zhou Y. Intervención para reducir riesgo en conductas sexuales de adolescentes: un ensayo aleatorizado y controlado. Salud Publica Mex 2008;50:59-66
24. Pastor, Y., Balaguer, I. y García-Merita, M.L., Revista de Psicología de la Salud, p.78-81,12(2), 2000.
25. Balaguer, I. (2000). Un análisis de los factores determinantes de los estilos de vida saludables de los adolescentes valencianos de BUP, COU y FP. Valencia: Dirección General d' Ensenyaments Universitaris i Investigació, Generalitat Valenciana. AE99-49.
26. MACARENA HIRMAS(1), JULIA GONZÁLEZ(2), WALDO ARANDA(2) y ELECTRA GONZÁLEZ, Motivo de inicio de actividad sexual en adolescentes desde una perspectiva de género: Cembra 2005 – 2006, Rev Chil Salud Pública 2008; Vol 12 (1): 5-11
27. Álvarez Toste Mireya, Hernández-Bernal Francisco, Castillo Hernández Norayma, Hernández Álvarez Yesenia, Sibila González Marlene E., Castro Masson Carmen R. et al . Some risk factors in adolescence, findings in a health area. Rev Cubana Hig Epidemiol [revista en la Internet]. 2008 Dic [citado 2011 Feb 19] ; 46(3): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032008000300007&lng=es
28. **Banda González, Medrano Martínez, De los Reyes Nieto e Ibarra González:** *Conducta sexual de los adolescentes de 12 a 19 años. Cd. Victoria, Tamaulipas. 2008*, en Contribuciones a las Ciencias Sociales, octubre 2009. www.eumed.net/rev/cccs/06/gmng.htm
29. Papalia, Diana E. y cols. Desarrollo Humano. Octava edición. Editorial Mc Graw Hill. 2000



30. Murray JN, Zabin SL, Toledo-Dreves V, Luengo-Charath X. Diferencias de género en factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en adolescentes escolares urbanos en Chile. *Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar* 1998;4-10.
31. Shop T. Abuso de drogas y alcohol y la conducta sexual riesgosa: actitud y comportamiento en los jóvenes (en línea). Kaisler Family Foundation agosto 2002. Disponible en: <http://www.siecos.org>.
32. Sen B. Does school –use increase the risk of sexual intercourse among Adolescents? *Evidence from the NLSY97.J Health Econ* 2002;21:1085-93.
33. Guibert Reyes W, Coba Ferrer JE, Reyes Sosa R, Govín Zuasnábar R. Comportamiento ante la ingestión de bebidas alcohólicas. *Rev Cubana Med Gen Integr.* 1999; 15(2):109-14.



ANEXO N°1 CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de esta Hoja de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

- La presente investigación es conducido por Lucelia M. Callata Chipana, Juan M. Requejo Marrufo, internos de obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. La meta de este estudio es **determinar y validar Los factores de riesgo asociados al inicio temprano de la actividad sexual adolescentes de 10 a 19 años en el periodo noviembre 2010 a enero 2011**, lo cual es de gran utilidad para la mejor comprensión de la problemática de este grupo en el contexto de salud publica, por el aumento de los riesgos en la salud de los adolescentes debido a los cambios en los patrones de conducta, especialmente en el área de salud reproductiva.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas que nos permitirá conocer estas características. Lo que conversemos durante estas sesiones se anotarán en un cuestionario, de modo que el investigador pueda leer después las ideas que usted haya expresado.

Su participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial (no se divulgará su identidad en ningún momento) y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Su nombre no aparecerá en ningún informe de la investigación.

Si tiene alguna duda sobre esta investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en ella. Si alguna de las preguntas de la encuesta le parece incómoda, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Yo _____

Nombre y apellidos de la paciente

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por los I/O Lucelia M. Callata Chipana y Juan M. Requejo Marrufo

N° de HC: _____

Nombre de la puerpera: _____

Dirección: _____

Fecha: _____

Firma del Participante



ANEXO N° 2

ENCUESTA

La presente encuesta es conducida por los internos de obstetricia; Lucelia M. Callata Chipana, Juan M. Requejo Marrufo; de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. La meta de este estudio es **determinar y validar Los factores de riesgo asociados al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes de 10 a 19 años**, lo cual es de gran utilidad para la mejor comprensión de la problemática de este grupo en el contexto de salud pública.

1. Edad :

2. Estado civil:

() Soltera

() Divorciada

() Conviviente

() Viuda

() Casada

3. Que religión tienes: _____

4. Grado de instrucción:

() Primaria Incompleta

() Primaria Completa

() Secundaria Incompleta

() Secundaria Completa

() Superior Técnico Incompleta

() Superior Técnico Completa

() Superior Universitario Incompleta

() Superior Universitario Completa

5. El tipo de colegio en el que estudias es:

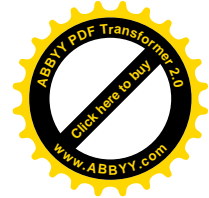
() Mixto

() Segregado

6. ¿En qué turno estudias?

() Diurno

() Nocturno



7. ¿Cuál es el estado civil de tus padres?

☐ Casados

☐ Divorciados

☐ Conviviente

☐ Viuda

☐ Separados

☐ Viudo

8. En tu casa vives con

☐ Mamá

☐ Abuelos

☐ Papá

☐ Tíos

☐ Padrastro

☐ Cuñados

☐ Madrastra

☐ Sobrinos

☐ Hermanos

☐ Otros

9. ¿Quien cumple las funciones de madre en tu familia, ahora?

☐ Mamá

☐ Pareja De Mi Padre

☐ Otra Mujer De La Familia

☐ Nadie Hace Las Veces De Mi Mamá

10. ¿Cómo es tu relación con ella?

	Nunca	Muy raras veces	Con frecuencia	Casi siempre
Estoy satisfecha con la forma como conversamos				
Me es fácil expresarle mis sentimientos				
Ella puede saber como me estoy sintiendo aun sin preguntármelo				
Si yo estuviera en problemas podría contárselo				

11. ¿Quien cumple las funciones de padre en tu familia?

- () Papá
 () Pareja De Mi Madre
 () Otra Hombre En Mi Familia
 () Nadie Hace Las Veces De Mi Papá

12. ¿Cómo es tu relación con él?

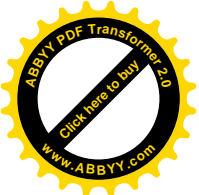
	Nunca	Muy raras veces	Con frecuencia	Casi siempre
Estoy satisfecha con la forma como conversamos				
Me es fácil expresarle mis sentimientos				
El puede saber como me estoy sintiendo aun sin preguntármelo				
Si yo estuviera en problemas podría contárselo				

13. ¿Cuál es la actitud de los padres respecto al dialogo de los temas de sexualidad con sus hijos e hijas?

- () Represiva: prefieren no hablar de temas sobre sexualidad con ninguno de sus hijos
 () Restrictiva: la conversación sobre temas de sexualidad solo lo hacen con hijos varones
 () Democrática: se permite el dialogo de temas de sexualidad a todos los integrantes de la familia

14. Si tuvieras algún problema. ¿A quién se lo contarías?

- () Papá
 () Mamá
 () Hermanos
 () Tíos
 () Primos
 () Amigos
 () Otros
 () No se lo contaría a nadie



15. ¿Tu mamá tuvo su primer hijo antes de los 20 años?

() Si () No

16. ¿Alguna de tus hermanas tuvo su primer hijo antes de los 20 años?

() Si () No

17. Marca con una (x) según las vivencias que has tenido en tu hogar.

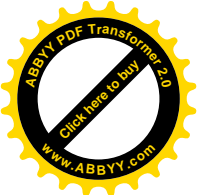
	Nunca	1 vez	A veces	Siempre
a) Mi madre es agredida por mi padre				
b) Mis hermanos y yo somos maltratados por mi madre				
c) Mis hermanos y yo somos maltratados por mi padre				
d) Mi papá nos abandona y no nos da dinero para alimentos				
e) Mi mamá no tiene derecho a tomar decisiones importantes, todo lo decide mi papá				
f) Un familiar que vive en mi casa me agrede a mí y a mis hermanos				

18. En tu colegio recibiste algún curso de educación sexual?

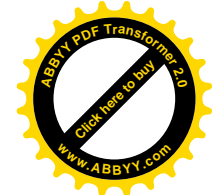
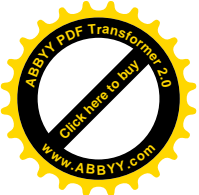
() Si () No

19. De quien recibes mayor información sobre temas de sexualidad

() Papá	() Amigos
() Mamá	() Televisión
() Profesores	() Radio
() Hermanos	() Libros, Revistas



20. A qué edad fue tu primera menstruación: _____
21. Con quien tuviste tu primera relación coital
- | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enamorado | <input type="checkbox"/> Familiar |
| <input type="checkbox"/> Amigo | <input type="checkbox"/> Desconocido |
22. Cuantos años tenías: _____
23. ¿Utilizaste tu o tu pareja algún método anticonceptivo?
- ☐ Si ☐ No ☐ No se
24. ¿Qué te motivo a tener tu primera relación sexual o coital?
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Por insistencia de mi pareja | <input type="checkbox"/> Influencia de los medios de comunicación |
| <input type="checkbox"/> Amor | <input type="checkbox"/> Se dio la ocasión |
| <input type="checkbox"/> Deseo | <input type="checkbox"/> Presión de los amigos |
| <input type="checkbox"/> Curiosidad | <input type="checkbox"/> Por Acuerdo de los dos |
25. ¿Te reúnes frecuentemente con tus amigas(os)?
- ☐ Si ☐ No ☐ A veces
26. ¿Cuántos de tus amigos ya han tenido relaciones coitales?
- _____
27. De quien debe ser la responsabilidad de usar métodos anticonceptivos
- ☐ Mujer
- ☐ Varón
- ☐ Ambos



28. ¿Crees que tenias riesgo de adquirir alguna ITS incluyendo el virus del SIDA?

- ☐ Ninguno
- ☐ Mínimo
- ☐ Moderado
- ☐ Alto
- ☐ Muy Alto

29. ¿Quién crees que debe tener el control para tener o no tener relaciones sexuales coitales?

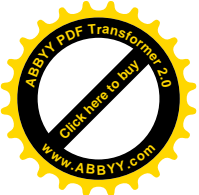
- ☐ Mujer
- ☐ Varón
- ☐ Ambos

30. ¿Has consumido alcohol o alguna droga?

- ☐ Si
- ☐ No

31. ¿A qué actividades te dedicas en tu tiempo libre?

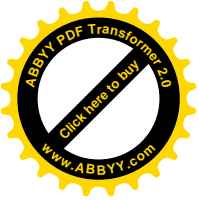
- ☐ Conversar con amigas (os)
- ☐ Hacer deporte
- ☐ Ver televisión
- ☐ Bailar
- ☐ Ir al cine
- ☐ Tareas de la casa
- ☐ Dormir
- ☐ No hacer nada
- ☐ Estar con el enamorado
- ☐ Lecturas no escolares
- ☐ Escuchar radio
- ☐ Dibujar
- ☐ Tocar algún instrumento
- ☐ Aprender danzas
- ☐ Internet
- ☐ Otros



32. ¿Cuántas horas del día dedicas para mirar televisión?: _____

33. ¿Con que frecuencia has realizado estas actividades?

	Nunca	Muy raras veces	Con frecuencia	Casi siempre
a)Ir a fiestas				
b)Tomar cerveza, cerveza, ron, etc.				
c)Fumar marihuana				
d)Consumir cigarrillos				
e)Ver videos o revistas de contenido sexual				



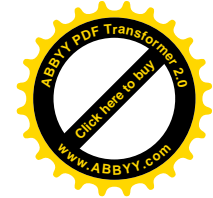
ANEXO N° 3 ALFA DE CRONBACH

El estadístico Alfa de Cronbach resulto superior a 0.6, lo que permite afirmar que el instrumento es confiable.

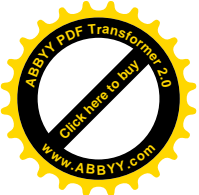
Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,601	81

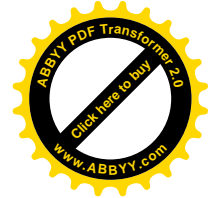
Estadísticos total-elemento	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
QUIEN CUMPLE LAS FUNCIONES DE MADRE EN TU FAMILIA	0,61
ESTOY MUY SATISFECHA CON LA FORMA COMO CONVERSAMOS	0,57
ME ES FACIL EXPRESARLE MIS SENTIMIENTOS	0,58
ELLA PUEDE SABER COMO ME ESTOY SINTIENDO SIN PREGUNTARSELO	0,58
SI YO ESTUVIERA EN PROBLEMAS PODRIA CONTARSELO	0,58
RELACION CON QUIEN CUMPLE LA FUNCION DE MADRE	0,58
QUIEN CUMPLE LAS FUNCIONES DE PADRE EN TU FAMILIA	0,64
ESTOY MUY SATISFECHA CON LA FORMA COMO CONVERSAMOS	0,57
ME ES FACIL EXPRESARLE MIS SENTIMIENTOS	0,57
EL PUEDE SABER COMO ME ESTOY SINTIENDO SIN PREGUNTARSELO	0,58
SI YO ESTUVIERA EN PROBLEMAS PODRIA CONTARSELO	0,56
RELACION CON QUIEN CUMPLE LA FUNCION DE PADRE	0,57
ACTITUD DE LOS PADRES RESPECTO AL DIALOGO DE LOS TEMAS DE SEXUALIDAD CON SIS HIJOS E HIJAS	0,59
SI TUVIERA ALGUN PROBLEMA LE CONTARIA A PAPA	0,60
SI TUVIERA ALGUN PROBLEMA LE CONTARIA A MAMA	0,59
SI TUVIERA ALGUN PROBLEMA LE CONTARIA A HERMANOS	0,61
SI TUVIERA ALGUN PROBLEMA LE CONTARIA A TIOS	0,60
SI TUVIERA ALGUN PROBLEMA LE CONTARIA A PRIMOS	0,60
SI TUVIERA ALGUN PROBLEMA LE CONTARIA A AMIGOS	0,60
SI TUVIERA ALGUN PROBLEMA LE CONTARIA A OTROS	0,60
NO SE LO CONTARIA A NADIE	0,60
¿TU MAMA TUVO SU PRIMER HIJO ANTES DE LOS 20 AÑOS?	0,60
¿ALGUNA DE TUS HERMANAS TUVO SU PRIMER HIJO ANTES DE LOS 20 AÑOS?	0,60
MI MADRE ES AGREDIDA POR MI PADRE	0,60
MIS HRMANOS Y YO SOMO MALTRATADOS POR MI MADRE	0,60
MIS HRMANOS Y YO SOMO MALTRATADOS POR MI PADRE	0,60
MI PAPA NOS ABANDONO Y NO NOS DA DINERO PARA ALIMENTOS	0,61



MI MAMA NO TIENE DERECHO A TOMAR DECISIONES IMPORTANTES, TODO LO DECIDE MI PAPA	0,61
UN FAMILIAR QUE VIVE EN CAS ANOS AGREDE A MI Y A MIS HERMANOS	0,61
UN FAMILIAR ME FORZO Y OBLIGO A TENER RELACIONES EN CONTRA DE MI VOLUNTAD	0,60
¿EN TU COLEGIO RECIBISTE ALGUN CURSO DE EDUCACION SEXUAL?	0,60
INFORMACION SOBRE TEMAS DE SEXUALIDAD DE PAPA	0,60
INFORMACION SOBRE TEMAS DE SEXUALIDAD DE MAMA	0,60
INFORMACION SOBRE TEMAS DE SEXUALIDAD DE PROFESORES	0,61
INFORMACION SOBRE TEMAS DE SEXUALIDAD DE HERMANOS	0,60
INFORMACION SOBRE TEMAS DE SEXUALIDAD DE AMIGOS	0,60
INFORMACION SOBRE TEMAS DE SEXUALIDAD DE TELEVISION	0,60
INFORMACION SOBRE TEMAS DE SEXUALIDAD DE RADIO	0,60
INFORMACION SOBRE TEMAS DE SEXUALIDAD DE LIBROS,REVISTAS	0,60
¿A QUE EDAD FUE SU PRIMERA MESTRUACION?	0,63
¿CON QUIEN TUVISTE TU PRIMERA RELACION COITAL?	0,60
¿CUANTOS AÑOS TENIAS?	0,64
¿UTILIZASTE CON TU PAREJA ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO?	0,61
POR INSISTENCIA DE MI PAREJA	0,60
POR AMOR	0,61
POR DESEO	0,60
POR CURIOSIDAD	0,60
POR INFLUENCIA DE LOS MEDIOS	0,60
SE DIO LA OCASION	0,60
POR PRESION DE LOS AMIGOS	0,60
POR ACUERDO DE LOS DOS	0,60
¿TE REUNES FRECUENTEMENTE CON TUS AMIGOS?	0,60
¿CUANTOS DE TUS AMIGOS YA HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES?	0,59
¿DE QUIEN DEBE SER LA RSPONSABILIDAD DE USAR METODOS ANTICONCEPTIVOS?	0,60
¿CREES QUE TENIAS RIESGO DE ADQUIRIR ALGUNA ITS INCLUYENDO EL VIRUS DEL SIDA?	0,59
¿QUIEN DEBE TENER EL CONTROL PARA TENER O NO RELACIONES SEXUALES COITALES?	0,59
¿HAS CONSUMIDO ALCOHOL O ALGUNA DROGA?	0,60
CONVERSAR CON AMIGAS (OS)	0,60
HACER DEPORTE	0,60
VER TELEVISION	0,59
BAILAR	0,60
IR AL CINE	0,60
TAREAS DE LA CASA	0,61
DORMIR	0,60
NO HACER NADA	0,60
ESTAR CON EL ENAMORADO	0,60
LECTURAS NO ESCOLARES	0,60
ESCUCHAR RADIO	0,60



DIBUJAR	0,60
TOCAR ALGUN INSTRUMENTO	0,60
APRENDER DANZAS	0,60
INTERNET	0,59
OTROS	0,60
CUANTAS HORAS DEDICAS AL DIA A MIRAR TELEVISION	0,60
IR A FIESTAS	0,59
TOMAR CERVEZA, RON.ETC.	0,59
FUMAR MARIHUANA	0,60
CONSUMIR CIGARRILLOS	0,59
VER VIDEOS O REVISTAS DE CONTENIDO SEXUAL	0,60



ANEXO N° 4
VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ENCUESTA SEGÚN CRITERIO DE JUECES

Preguntas	Jueces			Acuerdos
	J1	J2	J3	
1	1	1	1	3
2	1	1	1	3
3	1	1	1	3
4	1	1	1	3
5	1	1	0	2
6	1	1	1	3
7	1	0	1	2

Prueba de Concordancia entre los Jueces

Prueba Binomial

$$b = \frac{T_a}{T_a + T_d} \times 100$$

Donde:

$$B = \frac{19}{19 + 2} \times 100$$

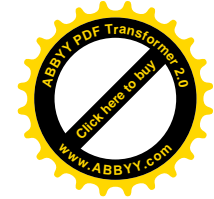
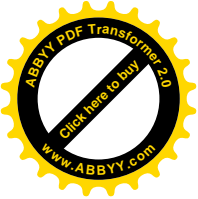
$$B = 90,4 \%$$

Por lo tanto, el grado de concordancia significativa es de 90.4% (de acuerdo entre los jueces).

ACEPTABLE: 0.70 (70%)

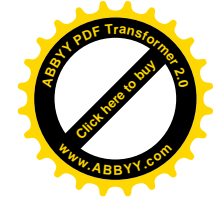
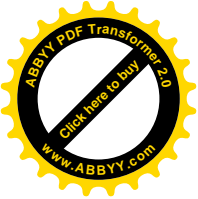
BUENO: 0.71 a 0.90 (71% a 90%)

EXCELENTE: Por Encima de 0.90 (Mayor de 90%)

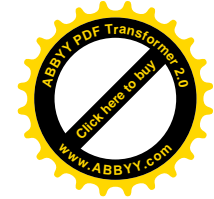
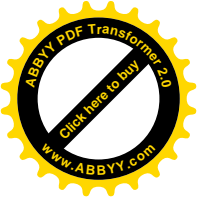


ANEXO N° 5
OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	VALORES	CRITERIOS DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
CARACTERISTICAS DE LA POBLACIÓN	PERSONALES	Edad,	Adolescente temp. Adolescente med Adolescente tardia	10 a 19 años	Encuesta
		Estado civil,	Con pareja estable Sin pareja estable	Soltera, casada, conviviente, viuda, separada,	
		Religión,	Catolica Evangelica Testigo de jehova Cristiana protestante Otro	Respuesta dada	
		Nivel de instrucción	Primeria Secundaria Superior	Respuesta dada	
		Conocimiento sobre sexualidad	Si No	Bueno Regular Escaso	



		Conocimiento sobre métodos de planificación familiar	Si No	Bueno Regular Escaso	
		Uso de métodos de planificación familiar	Si No A veces	Respuesta dada	
		Consumo de drogas	Si No	Si consume droga o no lo hace	
		Consumo de alcohol	Si No	Si consume alcohol o no	
		Edad de la menarquia	Valor numérico	Años cumplidos	
	FAMILIARES	Estructura familiar	Padre Madre hermanos	El número de integrantes que conforma la familia	
		Tipo de familia	Funcional Disfuncional	Presencia cual de los padres	
		Control de los padres	Si No	Siempre A veces Nunca	
		Autoritarismo de padres	Si No	Siempre A veces Nunca	



		Comunicación y confianza con los padres	Si No	Presenta o no comunicación con sus padres	
		Violencia intrafamiliar	Si No	Si existe o no violencia intrafamiliar	
		Ausencia de uno de los padres	Si No	Respuesta dada	
		Edad de madre al primer parto	Valor numérico	Años cumplidos	
	SOCIOCULTURALES	Estudiar en un colegio	Estudia No estudia	Grado de instrucción	Encuesta
		Turno de estudio	Diurno Nocturno	Según respuesta dada	Encuesta
		Tipo de colegio	Mixto Segregado	Respuesta dada	
		Presión de pares	Si No	Frecuencia con que sucede	
		Medios de comunicación social	Prensa escrita Prensa radial Prensa televisiva	El medio de prensa más utilizado.	